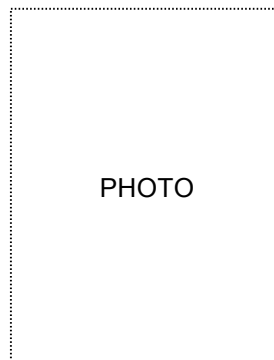


ESCIENCIA
DOSSIER D'INSCRIPTION
EPEF
SESSION 2009-2010



NOM :

Prénoms :

Age :

DATE de NAISSANCE : / /

Situation actuelle (étudiant, demandeur d'emploi, salarié,...) :

N° et Rue :

VILLE : **CODE POSTAL**

N° de Portable :/...../...../...../..... **N° de Téléphone fixe :**/...../...../...../.....

Em@il :

Adresse d'envoi de votre inscription :

ESCIENCIA
Espace Créa – Parc technologique de Soye
15 rue Galilée 56270 Ploemeur

Accompagnée :

- d'un chèque de **99.00€** à l'ordre de : ESCIENCIA
- du **certificat médical** (*fourni en page 2*)

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), _____ Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour Mr / Mme / Mlle** _____ et n'avoir constaté à l'examen clinique aucun signe apparent paraissant contre indiquer la pratique des activités physiques et sportives du fitness et de la musculation.

** *Rayer la mention inutile.*

Au regard de la spécificité et des exigences physiques de la formation qui est proposée, ce sujet présente une intégrité fonctionnelle et satisfaisante dans les domaines suivants :

- Etat satisfaisant de la colonne lombaire et de la charnière lombo-sacrée. *(pour supporter les épreuves de musculation – squat – développé couché – tractions – etc...)*
- Etat satisfaisant des épaules, coudes, poignets, mains, hanches, genoux, chevilles, pieds ne présentant pas de malformations ou d'interventions chirurgicales pénalisant un travail en amplitude et en force.
- Etat satisfaisant des systèmes cardiovasculaire et respiratoire *(passage d'un test de Luc Léger : test d'effort d'intensité maximale)*

Fait à

Le / /2009

Cachet du Médecin

Signature du Médecin