

# Dossier d'inscription de la Survie / Krav Maga: Krav Maga Atomium

Ce dossier comprend :

- Un formulaire de renseignements
- Un questionnaire personnel qui nous aidera à mieux comprendre vos envies et vos motivations, de manière à pouvoir en tenir compte au mieux - et autant que faire se peut - pendant le stage ;
- Une décharge de responsabilité pour le stage auquel vous souhaitez vous inscrire, à lire attentivement et à signer si elle vous convient ;
- Un questionnaire général ;

Nous vous prions de bien vouloir imprimer et remplir le tout, et nous le renvoyer par courrier à l'adresse suivante :

## **Kravmaga bruxelles**

Victorsoensstraat 39 b02

Strombeek-Bever

Belgique

Le lieu de rendez-vous du stage vous sera communiqué dès que votre inscription sera validée. Le stage est payable d'avance. Les inscriptions ne sont validées que sur réception du présent dossier complet dans notre boîte aux lettres, et après réception de votre paiement (sauf entente particulière). Tout acompte versé n'est pas remboursable. Comme les places sont limitées, nous acceptons les inscriptions dans l'ordre chronologique, cachet de la poste faisant foi. Si nous ne pouvons pas vous recevoir en stage, nous prendrons contact avec vous pour un stage ultérieur ou pour un remboursement intégral, à votre convenance.

Bien cordialement,

Philippe Verhaegen

# Formulaire de renseignements

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :                      Ville :

Pays :

Date de naissance :

E-mail :

Téléphone principal : \_\_\_\_\_

Téléphone portable :

Comment avez-vous connu nos stages ?

## Questionnaire personnel

1 - Quel âge avez-vous ?

2 - Quelle est votre activité principale ?

3 - Êtes-vous normalement plutôt actif(ve) ou plutôt sédentaire ? Pratiquez-vous un sport régulièrement ?

4 - À quel niveau vous situez-vous par rapport aux contenus annoncés du stage ? Débutant, intermédiaire, avancé ?

5 - Avez-vous déjà participé à un stage ou une formation de survie/vie sauvage ? Si oui, où ?

6 - Quelles activités en plein air pratiquez-vous ? Dans quel contexte risquez-vous éventuellement de vous retrouver en situation de survie ?

7 - Quelles sont vos (trois ou quatre) principales attentes pour ce stage ?

8 - Quelles sont vos (trois ou quatre) principales craintes par rapport à ce stage ?

## Décharge de responsabilité

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_ décharge l'organisateur Monsieur Philippe Verhaegen, de toute responsabilité concernant mon comportement, ma sécurité, ma santé ou mon bien être pour le cas où je ne respecterais pas les consignes données par l'encadrement pendant le stage de survie de février 2022 auquel je souhaite participer.

Je comprends et j'accepte que l'organisateur Monsieur Philippe Verhaegen ne pourra en aucune façon et en aucun cas être tenu responsables de mes actes ou de mon comportement en cas de non-respect des consignes, pendant la durée de ce stage.

Je comprends et j'accepte que ma sécurité et mon propre bien-être, au cours de ce stage, sont sous ma pleine et entière responsabilité et dépendent du respect de ces consignes, et que je serai libre, si je ne souhaite pas m'y astreindre, de quitter à tout moment et pour n'importe quelle raison, le stage par mes propres moyens. Toutefois, le stage ne me sera alors en aucune façon remboursé.

J'ai pris connaissance des activités qui seront pratiquées pendant ce stage, et j'ai été mis(e) au courant des risques prévisibles inhérents à ce type d'activité. J'accepte de m'exposer à ces risques prévisibles et à tout autre risque imprévu ou imprévisible, de mon plein gré, et en toute connaissance de cause. Je suis prêt(e) à assumer TOUTES les conséquences de ces risques prévisibles ou imprévisibles, de quelque nature qu'elles soient (sanitaires, physiques, psychologiques, morales, judiciaires ou autre).

Je déclare sur l'honneur avoir consulté un médecin compétent qui ne voit aucune contre-indication à ce que je participe à ce stage.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »:

# Questionnaire Général

*Afin de prévenir tout risque inutile et de bien adapter le niveau de difficulté du stage à ses participants, nous avons besoin de connaître un peu votre état général. Ces informations SERONT DETRUITES après le stage. Elles sont bien évidemment confidentielles.*

1 - Avez-vous des allergies ou intolérances connues (aliments, médicaments, piqûres d'insectes, rhume des foins, questionnaires...) ? Si oui précisez (nature et gravité de la dernière crise allergique) ...

2 - Pouvez-vous marcher pendant deux heures en montagne avec un gros sac sur le dos, y compris hors sentier ou sur du terrain accidenté (pas d'escalade nécessaire) ?

3 - Avez-vous déjà souffert ou souffrez-vous d'un trouble musculo-squelettique quelconque (entorse, hernie discale, fracture, blessure quelconque, handicap, rhumatisme, etc.) ? Si oui le ou lesquelles ? Est-ce que vous en gardez des séquelles ou des fragilités, limitations de mouvement, etc. ?

4 - Avez-vous déjà souffert (ou souffrez vous actuellement) d'un problème cardiaque, respiratoire ou circulatoire (angine de poitrine, infarctus, asthme, thrombose, AVC, hémophilie, syndrome de Reynaud, varices, etc.) ?

5 - Avez-vous déjà souffert de troubles d'ordre psychologique ou physiologique pouvant affecter votre comportement ou vos capacités (bi-polarité, schizophrénie, migraines, épilepsie, PHOBIE, diabète, etc.) ?

6 - Avez-vous un problème de santé connu qui rende risqué pour vous le fait de voir votre température centrale varier d'environ un degré en plus ou en moins par rapport à votre température normale (36-38°C -- diabète, allergie induite par l'hyperthermie, traitement contraindiquant les variations de température corporelle, ou autre) ?

7 - Suivez-vous actuellement un traitement médical ? Prenez-vous des médicaments ? Si oui lesquels ?

8 - Quel est votre groupe sanguin ?

9 - En cas de problème majeur, qui devons nous contacter (nom, lien avec vous et numéro de téléphone) ?

10 - Qui est votre médecin traitant, ou le médecin qui vous connaît le mieux (nom et numéro de téléphone) ?

11 - Etes vous à jour dans vos vaccinations, notamment votre vaccination contre le TETANOS ?

12 - Est-ce que vous avez quoi que ce soit d'autre à nous signaler ? Précisez...

Date :

Votre signature :