Bilan sportif

1. Vous êtes:

- Sportif amateur
- Sportif de haut niveau
- Ancien sportif
- Sédentaire
- Autres (Préciser).....

2. Sexe:

- Homme
- Femme

3. Quel programme avez-vous choisi?

- Coaching sportif
- Préparation physique
- Réathlétisation
- Perte de poids
- Conseils nutritionnels

 Vous pouvez cochez plusieurs cases

4. Quel est votre objectif?

- Se préparer pour un événement sportif
- Optimiser votre performance
- Améliorer votre capitale santé
- Réathlétisation
- Perte de poids
- Bien-être

Vous pouvez cochez plusieurs cases

5. Vos facteurs de risques :

- cardio-vasculaires
- Tabac
- Diabète
- Hypertension artérielle
 Vous pouvez cochez plusieurs cases

1) Nombre de repas par jour :

- Petit déjeuner
- Déjeuner
- Dîner
- Collation matinale
- Goûter

3) Boissons:

Combien de fois par jour buvez-vous ?

- Jus de fruits
- Sodas.....
- Alcool.....
- Autres......
 - au cours de repas
 - En dehors de repas

4) Grignotage

- Oui
- Non

Si oui:

- Tous les jours
- Occasionnel
- Rarement

perion sport