

# FICHE PARTICIPANT

## CIVILITÉ

Homme     Femme    Date de naissance : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. : .....

Email : .....

## L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ET VOUS

• Est-ce la première fois que vous venez sur un Parcours du Cœur ?

Oui                       Non

• Périodicité : Habituellement, pratiquez-vous régulièrement une activité physique (au moins 1 ou 2 fois par semaine)

Oui                       Non

• **Oui**, je pratique une activité physique régulière

- |                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Course | <input type="checkbox"/> Gymnastique |
| <input type="checkbox"/> Marche | <input type="checkbox"/> Natation    |
| <input type="checkbox"/> Vélo   | <input type="checkbox"/> Autre. .... |

**Oui**, je souhaite recevoir des informations de la part de la Fédération Française de Cardiologie



Fédération  
Française de  
Cardiologie

LES  
PARCOURS  
DU

