

Faisons connaissance

L'histoire sportive est le document à remplir pour que notre équipe puisse faire connaissance avec vous. Nous avons à cœur de connaître nos membres pour les prendre correctement en charge.

Histoire Sportive CrossFit Samarobriva



A VOIR ABSOLUMENT

Comment bien choisir sa salle de sport ?



Avez-vous vu la vidéo ci-dessus entièrement? *

OUI

Non

NOM et Prénom *

Blidi armelle

Date de naissance *

JJ MM YYYY

14 / 11 / 1972

Votre emploi est-il ? *

Physique

Sédentaire

Autre :

Adresse Postale *

112 rue du 60ème rie
.....

n° Portable *

0621459174
.....

e-mail *

armelle.coulon10@gmail.com
.....

Comment nous avez-vous connu ? *

- Bouche-à-oreille
- Parrainage
- Flyer
- Urnes / Jeux
- Site internet
- email
- Facebook
- 4x3

Avez-vous déjà fréquenté un club de remise en forme? *

- Oui
- Non

Si oui, comment s'est passé l'expérience dans ce Club ? *

Je nest jamais fréquente de salle de sport



1) MES BESOINS / MES ENVIES

Comment est votre condition physique ? *

- Mauvaise
- Moyenne
- Excellente

Depuis combien de temps êtes-vous dans cette situation ? *

2ans

Comment vous entraînez-vous actuellement ? *

3fois par semaine

Où vous entraînez-vous ? *

Cher moi

Quels sont vos différents objectifs ? *

Me maintenir en forme



Parmi ces résultats recherchés quelle est votre priorité n°1 ? *

Retrouve la forme

Depuis combien de temps y pensez-vous ? *

Depuis longtemps

De quoi avez-vous besoin pour atteindre les résultats que vous souhaitez ? *

Un coach

Qu'est-ce que cela vous apportera d'atteindre les résultats que vous souhaitez ? *

Etre plus efficace dans mon activité

Comment vous sentirez-vous si vous ne faites rien pour atteindre vos objectifs ? *

Molle

Que devez-vous faire maintenant pour avancer vers vos objectifs ? *

Du sport

A combien estimez-vous votre niveau de motivation pour démarrer sur une échelle de 1 à 10 ? *

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Quel(s) type(s) de résultat(s) cherchez-vous ? Plusieurs réponses possibles *

- Perdre du poids / Mincir / Sécher
- Mieux gérer mon stress
- Me tonifier / Me raffermir
- Augmenter mon énergie
- Améliorer mon endurance et ma résistance
- Préparation sportive
- Me sentir bien dans mon corps
- Me sculpter
- Me muscler
- Améliorer ma confiance en moi
- Autre :

Quel type d'alimentation avez-vous ? *

- Classique
- Vegan
- Végétarien
- Autre :

Comment est votre plan alimentaire actuellement ? *

- Mauvais
- Moyen
- Excellent

A quoi le ressentez-vous ? *

Prise de poids

Mauvaise récupération

Mal de dos

Stress

Manque d'énergie

Sommeil

Perte de poids

Irritabilité

Frustration

Autre :

Qu'est-ce qui vous donne de l'énergie ? *

Faire du sport

De quelles mauvaises habitudes devez-vous vous débarrasser ? *

Le grignotage

2) MES DISPONIBILITES

Combien de fois êtes-vous sûr(e) de venir au club ? *

3



Combien d'opportunités avez-vous dans votre emploi du temps ?

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3) MES MOTIVATIONS

Qu'est-ce qui vous motive à vous inscrire dans un club de remise en forme ? *

Me sentir mieux dans ma peau

Qui vous encourage dans cette démarche ? *

Marie

Quelle est la prochaine étape pour vous ? *

Me maintenir en forme

Comment pensez-vous que nous pouvons vous aider? *

Des conseil.

Qu'attendez-vous de votre 1ère séance ? *

Je ne sais pas

Si nos activités et nos prix vous conviennent, quand souhaitez-vous démarrer ? *

Demain

Semaine prochaine

Autres remarques ou commentaires

Non aucun commentaire

L'équipe CrossFit Samarobriva



Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

Google Forms