



Nom : LOYER Prénom : Christophe
 Adresse : 24 rue de Presles
 Code Postal : 80310 Ville : Framerville
 Date de naissance : 27/03/75 Tél. portable : 06 33 18 41 65
 Email : chris.loyer@Free.fr
 Comment nous avez-vous connu ? passage dans la rue
 Votre emploi est : Physique Sédentaire

1 MES BESOINS / MES ENVIES

- Avez-vous des problèmes de santé particuliers ? NON
 - Comment est votre condition physique ? Très mauvaise Mauvaise Moyenne Excellente
 - Depuis combien de temps êtes-vous dans cette situation ? Tous jours
 - Cette condition physique vous convient-elle ? Oui Non
 - Comment et où vous entraînez-vous actuellement ? footing extérieur
 - Quel(s) type(s) de résultat(s) souhaitez-vous atteindre ? Plusieurs réponses possibles
 Perdre de la masse grasse Gérer ou diminuer mon stress Préparation sportive
 Me tonifier/Me raffermir/Me sculpter Rencontrer des gens Soulager mon dos
 Augmenter mon niveau d'énergie Avoir plus confiance en moi Me muscler
 Améliorer ma condition physique Me sentir mieux dans mon corps Autre.....
 - Parmi ces résultats recherchés, quelle est votre priorité n°1 ? Sculpter
 - Depuis combien de temps y pensez-vous ? 2 mois
 - De quoi avez-vous besoin pour atteindre les résultats que vous souhaitez ? De motivation
 D'accompagnement De temps D'un Coach De passer à l'action Autre :
 - Qu'est-ce que cela vous apportera d'atteindre les résultats que vous souhaitez ?
PLAISIR
 - Que devez-vous faire maintenant pour atteindre vos objectifs ?
Y ALLER
 - Quel est l'obstacle majeur qui vous empêche d'atteindre votre objectif ? motivation

- Comment vous sentirez-vous si vous ne faites rien pour atteindre vos objectifs ? pareil
 - Si vous n'obtenez pas les résultats que vous souhaitez, quelles seront les conséquences ?
aucune
 - De quelles mauvaises habitudes devez-vous vous débarrasser ? aucune

2 MES DISPONIBILITÉS

- Combien de fois par semaine êtes-vous sûr de venir au club ? 1 2 3 4
 - Combien d'opportunités avez-vous dans votre emploi du temps ? (Cochez les cases)

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI	SAMEDI
Matin						<input checked="" type="checkbox"/>
Midi						
Après-midi						
Soir	<input checked="" type="checkbox"/>					

3 MES MOTIVATIONS

- A combien estimez-vous votre niveau de motivation pour démarrer notre méthode de coaching ?
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 - Qu'est-ce qui vous motive à vous inscrire dans notre centre de remise en forme ?
MARTINE
 - Avez-vous besoin de l'avis de votre conjoint(e)/entourage pour vous prendre en main ? Oui Non
 - Qui vous encourage dans cette démarche ? MARTINE
 - Quelle est la prochaine étape pour vous ? ~~DEPARTER~~ refaire un marathon
 - Qu'avez-vous besoin de savoir pour être sûr(e) que nous pouvons vous aider ?
RIEN DE SPECIAL
 - Êtes-vous convaincu(e) que notre approche peut fonctionner pour vous ? oui
 - Dans l'idéal, si les activités et les prix vous conviennent quand souhaitez-vous démarrer avec nous ?
 Aujourd'hui La semaine prochaine Autre :

*Pour récompenser votre motivation, nous vous offrons un chèque cadeau de 100€ si vous démarrez le jour de votre 1^{ère} visite.