

Annexe 1 : Certificat médical de prescription d'activité gymnique

	<h1>Préscription d'activité gymnique</h1>
<p>Tampon du médecin</p>	<p>Informations concernant l'utilisateur :</p> <p>Nom et Prénom : _____</p> <p>Date de naissance : _____</p>
<p>Données de l'utilisateur :</p> <p>Poids en kg : _____ Taille en m : _____ IMC : _____ (kg/m²)</p> <p>Prescription :</p> <ul style="list-style-type: none">Type(s) d'activité(s) :Fréquence des séances :Durée des séances :Intensité : Fréquence cardiaque cible entre _____ bat/min et _____ bat/min. Ou élevée <input type="checkbox"/> modérée <input type="checkbox"/> faible <input type="checkbox"/> (Échelle de BORG)	
<p>Précautions, facteurs limitants ou gestes à éviter :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Fait le : _____</p> <p>À : _____</p>	<p>Signature : _____</p>
	