

**Questionnaire de préparation**  
**FORMATION TENNIS SPORT SANTE**  
**Du ..... au .....**

Pour vous connaître et adapter les contenus, merci de prendre quelques instants pour répondre à ce questionnaire à nous retourner dans les meilleurs délais.

❶ Comment avez-vous eu connaissance des stages de formation Tennis Sport Santé ?

.....  
.....  
.....  
.....

❷ Exercez-vous déjà une activité auprès de personnes atteintes de pathologies chroniques ?

Oui       Non

Si oui, Club : .....

Nombre de personnes : .....

Si non, Avez-vous un projet Tennis Sport Santé ?

.....  
.....  
.....

❸ Avez-vous déjà reçu une information ou une formation sur le Tennis Sport Santé ?

Oui       Non

Si oui, dans quel cadre ? (Précisez le contexte, le volume horaire et l'année de formation)

.....  
.....  
.....

❹ Parmi ces différents thèmes, quels sont ceux que vous souhaiteriez voir aborder plus particulièrement ?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Public Diabète                       | <input type="checkbox"/> Construction d'une séance Tennis Santé                     |
| <input type="checkbox"/> Public BPCO                          | <input type="checkbox"/> Mise en situation sur le terrain avec un public spécifique |
| <input type="checkbox"/> Public Cancer                        | <input type="checkbox"/> Les aides financières                                      |
| <input type="checkbox"/> Public Coronaropathies               | <input type="checkbox"/> Autres thèmes : .....                                      |
| <input type="checkbox"/> Public Hypertension artérielle (HTA) | .....   |
| <input type="checkbox"/> Public Vieillessement                | .....   |
| <input type="checkbox"/> Public Obésité                       |   |