

Label Sport et Specificités Féminines

	Par la présente, je soussigné(ée) :	
		-
Professionnel du sport et	de la forme exerçant en qualité de :	
		1
Adresse de la structure:		
		THE PERSON NAMED IN
Je m'engage à :		v =
1° Respecter le secret pr	ofessionnel, sauf dérogations prévues par la loi	
2° Ne pas sous estimer le	es pathologies pelvi-périnéales	Y
	orme de diagnostic, de prescription ni de traitement relevant du do- ais demander à une adhérente d'interrompre un traitement médica	
	enseigner les abdominaux dits «classiques» générateurs d'hyper le qui sont éventuellement proposés dans les programmes des	
5° Avoir suivi une formation	n initiale niveau 1 pour tout professionnel exerçant en salle de sport.	
	tion initiale niveau 1 et expert niveau 2 pour tout entrain	

7° Accepter d'être audité pour valider la mise en conformité

basées sur la prévention spécifique au féminin

- 8° Faire remplir à chaque adhérente un mini questionnaire (rédigé par SPORT SF et remis lors de la signature de cet engagement)
- 9° Proposer aux sportives un programme adapté, en fonction du résultat de ce mini questionnaire et des consignes médicales éventuelles
- 10° Pouvoir proposer une orientation ou réorientation sportive au sein de la structure ou de la salle, si pathologies pelvi-périnéales existantes

Fait le	A
Signature	