

Intakeformulier

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Geboortedatum: _____

Geslacht: _____

Lengte: _____

Gewicht: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Doel/ wens? _____

Gezondheidsverklaring

- Hartklachten/ hart- en vaatziekte?
- Pijn op de borst bij lichamelijke activiteit?
- Pijn op de borst in rust?
- Verlies balans of bewustzijn?
- Bot- en gewrichtsaandoeningen?
- Rug- of nekklachten?
- Rookt u?
- Astmatische klachten?
- Reden om niet te bewegen? _____
- Gebruikt u medicijnen _____

Blessures

Heeft u op dit moment last van lichamelijke klachten/ blessure? _____

Bent u op dit moment onder behandeling bij een specialist? _____

Wanneer heeft u voor het laatst gesport? _____

Dit formulier volledig ingevuld en ondertekend afgeven voor aanvang van de training.

Naam: _____ Handtekening: _____
