

Intakeformulier

Dit intakeformulier dient bij te dragen aan het beeld dat de trainer/coach krijgt over uw fysieke gesteldheid en uw medische achtergrond. Hieronder staan een aantal persoonlijke vragen die ervoor zorgen dat de trainer/coach een duidelijk beeld krijgt in uw algemene dagelijkse bezigheden en lifestyle. De informatie die u verstrekt zal zeer vertrouwelijk worden opgeslagen en nimmer gedeeld worden met derden zonder toestemming van u.

Persoonlijke Gegevens (verplicht invullen)

Naam:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Telefoonnummer:

E-mail:

Geboortedatum:

Medische gegevens (verplicht invullen)

Heeft u een chronische ziekte of langdurige klachten? Ja / Nee

Zo ja, waar heeft u last van?

Bent u onlangs geopereerd? Ja / Nee

Zo ja, waaraan?.....

Voelt u zich erg vermoeid? Ja / Nee

Zo ja, waar kan dit aan liggen?.....

Gebruikt u momenteel medicijnen? Ja / Nee

Zo ja, welke medicijnen gebruikt u?

Heeft u een hartafwijking of hartproblemen? Ja / Nee

Zo ja, welke?

Heeft u een verhoogde bloeddruk? Ja / Nee

Heeft u bij inspanning last van duizeligheid? Ja / Nee

Heeft u bij inspanning een beklemmend gevoel op de borst? Ja / Nee

Achtergrond gegevens (invullen indien van toepassing)

Heeft u het gevoel dat u in balans bent? Ja / Nee

Sport u fanatiek? Ja / Nee

Zo ja, wat voor sport doet u?

Wat is uw doel met sport?

Bent u snel gedemotiveerd? Ja / Nee

Ervaart u stress op dit moment? Ja / Nee

Eet u naar uw eigen inzicht gezond? Ja / Nee

Wilt u uw levensstijl aanpassen? Ja / Nee

Wat is uw drijfveer?

Heeft u in het verleden aan sport gedaan? Ja / Nee

en zo ja welke?

Heeft u in het verleden met een trainer/coach gewerkt? Ja / Nee

U Verklaart:

- op de hoogte te zijn van de risico's die verbonden zijn aan deze kortstondige samenwerking.
- dat sprake is van vrijwilligheid en u op uw eigen risico deelneemt.
- dat de trainer/coach niet verantwoordelijk kan worden gesteld voor ongelukken en ongevallen of andere gevolgen die mogelijk kunnen optreden tijdens of na deze samenwerking.
- dat u de juiste medische- en achtergrond gegevens heeft verstrekt die noodzakelijk zijn om de trainer/coach op de hoogte te stellen van mogelijke redenen (lichamelijk of geestelijk) waardoor de risico's toenemen door deel te nemen aan de samenwerking.
- op de hoogte te zijn dat het geen resultaatverbintenis is.

Bovenstaand formulier is naar waarheid ingevuld

Datum:

Handtekening:

IBAN NR. NL83 INGB 0006878833
BTW NR. NL 002097739B17
KVK NR. 60055723
AGB-code: 90107121

De Factorij 35 G 1689 AK Zwaag
TEL: 06- 54 29 32 58
www.robinhendriks.nu
CAT- registratienummer: CM2123-13-05-19