

ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Ημερομηνία Γέννησης: ____ / ____ / ____

Φύλο:

☐ Άνδρας

☐ Γυναίκα

☐ Άλλο

Διεύθυνση Κατοικίας: _____

Πόλη / Ταχ. Κώδικας: _____

Τηλ επικοινωνίας: _____

Email: _____

Επάγγελμα: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΈΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Σχέση: _____

Τηλ επικοινωνίας: _____

ΣΤΟΧΟΙ & ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ

Ποιοι είναι οι βασικοί σας στόχοι;

☐ Απώλεια βάρους

☐ Αύξηση μυϊκής μάζας

☐ Βελτίωση φυσικής κατάστασης

☐ Ενδυνάμωση

☐ Αποκατάσταση

☐ Ευεξία / Stress relief

☐ Άλλο: _____

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ & ΔΗΛΩΣΗ ΥΓΕΙΑΣ

Έχετε κάποιο από τα παρακάτω;

- ☐ Καρδιολογικά προβλήματα
- ☐ Υψηλή αρτηριακή πίεση
- ☐ Διαβήτης
- ☐ Αναπνευστικά προβλήματα
- ☐ Μυοσκελετικούς τραυματισμούς
- ☐ Πρόσφατη χειρουργική επέμβαση
- ☐ Εγκυμοσύνη
- ☐ Άλλο: _____

Λαμβάνετε φαρμακευτική αγωγή;

- ☐ Ναι (παρακαλώ διευκρινίστε): _____
- ☐ Όχι

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ & ΌΡΟΙ

Δηλώνω ότι:

- Συμμετέχω με δική μου ευθύνη στα προγράμματα άσκησης.
- Έχω συμβουλευτεί ιατρό πριν την έναρξη προγράμματος άσκησης και θα προσκομίσω ιατρική βεβαίωση.
- Έχω ενημερώσει πλήρως για τυχόν προβλήματα υγείας.
- Αποδέχομαι τον κανονισμό λειτουργίας του γυμναστηρίου.
- Συμφωνώ με την πολιτική ακυρώσεων και συνδρομών.
- Επιτρέπω / Δεν επιτρέπω (κυκλώστε) τη χρήση φωτογραφικού υλικού για προωθητικούς σκοπούς.

☐ Συμφωνώ με τους όρους

Ημερομηνία: _____ / _____ / _____

Υπογραφή Μέλους: _____

Υπογραφή Εκπροσώπου corelab: _____