

Trainingscentrum Orion Cardio-Fitness

Vragenformulier

Datum: .. / .. /

Familienaam:

Voornaam:

Straat:

Postcode:

Geboortedatum: .. / .. /

Gemeente:

Geslacht: M / V

Telefoon: 0...../.....

Mobiel: 0...../.....

E-mail:

➤ Waarvan kent u Orion? (*kruis aan*)

Mond tot mond

Internet

Advertentie/folder

Gouden Gids

Andere, namelijk:

➤ Is dit uw eerste bezoek aan Orion?

Ja - Nee

➤ Heeft u al eerder getraind in fitnesscentra?

Ja - Nee

➤ Doel van de training? (*kruis aan*)

Ontspanning

Snelheid

Spieropbouw

Uithouding

Lenigheid

Conditie

Spieren verstevigen

Vetverbranding

Kracht

Figuurverbetering

Rugschool

Revalidatie

➤ Anamnese (*vul in – kruis aan*)

Gewicht: kg

Spieraandoening: Ja - Nee (Zo ja, welke?)

Gewrichtsaandoening: Ja – Nee (Zo ja, welke?.....)

Medicijngebruik: Ja – Nee (Zo ja, welke?.....)

Hart- en/of vaatziekten? Ja – Nee (Zo ja, welke?.....)

Mededeling over uw gezondheid:.....

.....

Toelichting op anamnese (in te vullen door Orion).....

.....

➤ Sport en beweging

Doet u aan sport? Ja – Neen (Zo ja, welke?.....)

Competitiesport? Ja – Neen (Zo ja, welke?.....)

Vrijtijdsbesteding?

Hoe veel tijd per week?

Hoe veel tijd wilt u per week aan fitness spenderen?

➤ Advies

Wenst u voedingsadvies door een diëtiste (mits betaling)? Ja - Nee

Wenst u advies van een kinesitherapeut? Ja - Nee

Gelieve ook de geschiktheidsvragenlijst in te vullen.