

Fitness inschrijfformulier

Naam, voornaam: _____ M/V
Geboortedatum: _____
Telefoon privé: _____ Mobiel: _____
Adres: _____ Huisnr. _____
Postcode: _____ Woonplaats: _____
IBAN (bank): _____
E-mail: _____ Wilt u onze nieuwsbrief ontvangen? J/N
Werkgever: _____

MEDISCHE GEGEVENS

* DOORHALEN WAT NIET VAN TOEPASSING IS

- 1 Heeft uw arts ooit gezegd dat u een hartprobleem heeft en dat u alleen fysieke (lichamelijke) inspanning op advies van een arts zou mogen uitvoeren? Ja/Nee
- 2 Heeft u pijn op de borst bij fysieke (lichamelijke) inspanning? Ja/Nee
- 3 Heeft u in de afgelopen maand pijn op de borst gehad terwijl u geen fysieke (lichamelijke) inspanning voerde? Ja/Nee
- 4 Verliest u weleens uw evenwicht als gevolg van duizeligheid of verliest u wel eens het bewustzijn? Ja/Nee
- 5 Heeft u een skelet- of gewrichtsprobleem (bijv. aan rug, knie of heup) dat kan verergeren door een verandering in uw fysieke (lichamelijke) activiteitenpatroon? Ja/Nee
- 6 Schrijft uw arts u op dit moment medicijnen voor (bijv. plaspillen) in verband met bloeddruk- of hartproblemen? Ja/Nee
- 7 Heeft u een chronische ziekte of langbestaande klachten? Ja/Nee
- 8 Rookt u of heeft u in het verleden regelmatig gerookt? Ja/Nee
- 9 Bent u op de hoogte van andere redenen waarom u geen fysieke (lichamelijke) inspanning zou mogen uitvoeren? Ja/Nee
- 10 Bent u recentelijk geopereerd? Ja/Nee
- 11 Heeft u recentelijk een blessure opgelopen? Ja/Nee

SOORT LIDMAATSCHAP EN BETALING

Abonnement: _____ Bedrag: _____
_____ Inschrijfgeld: _____

Opzeggen van het abonnement dient minimaal een maand voor afloop van het contract schriftelijk te gebeuren via het opzegformulier.

Ik heb de Algemene Leveringsvoorwaarden gezien en ga hiermee akkoord.

Ik heb een kopie van dit inschrijfformulier ontvangen.

Ik ga akkoord met het verwerken van mijn persoonsgegevens door Medifit als hiervoor bedoeld.

Ik verleen hierbij tot wederopzegging een machtiging voor automatische afschrijving aan Medifit Oss wegens betaling van de abonnementsbijdrage.

Naam: _____ Datum: _____

Handtekening: _____

HUISREGELS

- 1 Deelname aan trainingen is alleen mogelijk bij een inschrijving van minimaal 3 maanden.
- 2 Medifit behoudt zich het recht voor om trainingen en aanvangstijden te wijzigen.
- 3 Bij niet-deelname kan in overleg met Medifit en bij tijdige afmelding een training worden ingehaald binnen de abonnementsperiode.
- 4 Deelnemers zijn verplicht passende kleding en schoeisel (zonder zwarte zolen) te dragen.
- 5 Deelnemers zijn verplicht bij gebruik van toestellen en matten deze met een handdoek te bedekken.
- 6 Zij dienen zelf een handdoek mee te nemen.
- 7 Gebruik van alcohol, drugs en/of andere verdovende of hallucinerende middelen is ten strengste verboden.
- 8 Roken is in het pand van Medifit verboden.
- 9 Medifit is niet aansprakelijk voor diefstal, schade of vermissing van/aan goederen die in eigendom toebehoren aan deelnemers.
- 10 Jaarabbonnementen worden in 12 maandelijkse termijnen geïncasseerd.
- 11 Opzegging via opzegformulier bij Medifit.
- 12 De Algemene Leveringsvoorwaarden zijn in te zien bij Medifit.