



מתאמנת/ת יקר/ה,

אני שמחה שבחרת להגיע אליי לאימונים אישיים.

אודה לך על מילוי הצהרת בריאות טרם האימון הראשון.

אני החתומה/מטה מצהיר/ה כדלהלן: (נא להקיף בעיגול את התשובה המתאימה):

***אני לא סובל/ת / אני סובל/ת מבעיות בריאותיות העלולות להגביל אותי בזמן הפעילות הגופנית כגון: (בעיות ברכיים, גב, כתפיים, בעיות במפרקים, פריצות דיסק וכ"ד).

במידה וענית בחיוב אנא פרטי: _____

לנשים בלבד:

***אני לא בהריון / אני בהריון בחודש ה- _____.

***במידה ואת לאחר לידה יש להמציא אישור רפואי מרופא נשים לפיו הינך כשירה לחזרה לפעילות גופנית.

פרטי המצהיר/ה:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ ת"ז: _____

טלפון: _____ נייד: _____ תאריך לידה: _____

E-mail: _____ כתובת מגורים: _____



איך שמעת עליי? _____

*אני מאשר/ת / לא מאשר/ת קבלת עדכונים ב- SMS /דוא"ל.

אני מאשר/ת כי הפרטים האמורים בהצהרת הבריאות לעיל נכונים ומתחייב/ת להודיע במידה ויחול שינוי במצבי הבריאותי.

חתימת המצהיר/ה: _____ תאריך: _____

תודה על שיתוף הפעולה ובהצלחה