**Inschrijfformulier Medische Fitness Fysiotherapie Harold Bouwens**

**Gegevens Deelnemer**

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam:       | [ ]  Man [ ]  Vrouw |
| Achternaam:        | Geboortedatum:       |
| Adres:       | E-mail:       |
| Postcode:       | Woonplaats:       |
| Telefoon:       | Mobiel:       |
| Beroep:       | Lengte:       | Gewicht:       kg |
| Huisarts:       | Tel.nr. Huisarts:       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Abonnement Medische Fitness**[ ]  1 x per week € 5,50[ ]  2 x per week € 10,00Startdatum:  |  [ ]  Maandag 18:45 – 19:45uur [ ]  Maandag 20.15 - 21.15 uur [ ]  Dinsdag 14.30 - 15.30 uur [ ]  Dinsdag 18.15 - 19.15 uur  [ ]  Woensdag 10.00 – 11.00 uur [ ]  Woensdag 19.00 – 20.00 uur  [ ]  Donderdag 09:30-10:30 [ ]  Donderdag 17:45 – 18:45 uur [ ]  Geen VoorkeurOpmerking:  |
| **Betaalwijze**Abonnementsgelden kunnen uitsluitend worden voldaan middels een automatische incasso opdracht. Fysiotherapie Harold Bouwens incasseert het abonnementsgeld iedere eerste van de maand.  |

|  |
| --- |
| **Automatische incasso opdracht**Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan: J.M.H.Bouwens Praktijk voor Fysiotherapie te Raamsdonksveer een bedrag af te schrijven wegens abonnementsgeld van: IBAN/Rekeningnummer …………………………………………… [ ]  Bank [ ]  GiroTen name van ……………………………………. adres ………………………………………Postcode & Woonplaats ………………………………………………………………………….Datum …………………………………………… Handtekening ………………………………. |

|  |
| --- |
| **Vrijwaring**Ondergetekende vrijwaart Fysiotherapie Harold Bouwens van elke vorm van aansprakelijkheidsstelling voor schade (met name letselschade) die het gevolg is van deelname aan de door Fysiotherapie Harold Bouwens aangeboden programma(‘s) of adviezen, tenzij de schade is ontstaan door opzet of grove nalatigheid van Fysiotherapie Harold Bouwens of een van de medewerkers. Fysiotherapie Harold Bouwens stelt zicht niet aansprakelijk voor diefstal of vermissing van uw eigendommen.De sporter verklaart akkoord te zijn gegaan met de onderstaande algemene bepalingen en de algemene huisregels en voorwaarden van Fysiotherapie Harold Bouwens. Door ondertekening van dit formulier verklaart de sporter dat alle gegevens en het medische vragenformulier naar waarheid zijn ingevuld. Aldus getekend te ................................................., d.d. ............ - .............. - ..............Handtekening: …………………………………………………  |

|  |
| --- |
| **Algemene bepalingen / Huisregelement*** 1. Uw lidmaatschap is strikt persoonlijk en niet overdraagbaar
	2. Bij tijdelijke onderbreking van de training door verzuim of vakanties e.d. dient de contributie te worden doorbetaald.
	3. U mag uw verloren lessen inhalen in de eerste periode na uw vakantie; dit geldt uitsluitend voor een maximum van 3 weken.
	4. U dient zich dan wel 48 uur voor aanvang van een les afgemeld te hebben zodat andere de mogelijkheid hebben hier een les in te halen. Anders vervalt de les.
	5. Bij ziekte en/of blessures zijn de eerste 2 weken voor eigen risico. Hierna kan in overleg mogelijk een regeling worden getroffen.
	6. Een regeling treffen i.v.m. langdurige afwezigheid door gezondheidsproblemen, kan alleen wanneer u dit tijdig aan ons doorgeeft en wanneer u in het bezit bent van een doktersverklaring. zonder doktersverklaring betaalt u een afkoopsom van 50% van het nog verschuldigde abonnementsgeld
	7. Fysiotherapie Harold Bouwens behoudt zicht het recht voor om, indien zij dit nodig acht, het tarief van de contributie, de lestijden/dagen en reglementen te wijzigen.
	8. Wanneer u uw lidmaatschap wilt beëindigen, kan dit alleen schriftelijk. Mondelinge en telefonische opzeggingen worden niet in behandeling genomen.
	9. U dient altijd één periode aan opzegtermijn te betalen; dit is altijd één hele periode ( een periode is vier weken)
	10. Blijft u zonder geldige opgaaf van reden weg, dan loopt uw contributie gewoon verder.
	11. In verband met de hygiëne bent u verplicht een handdoek te gebruiken op de apparatuur en dient u in de trainingsruimte schone binnen schoenen te dragen met lichte kleur zolen.
	12. Het is verboden te roken.
	13. Officiële feestdagen zijn wij gesloten
 |

**Medische vragenlijst t.b.v Medische Fitness**

|  |
| --- |
| **Medisch Geheim**Deze vragenlijst valt onder het medische beroepsgeheim. Wij beoordelen de lijst om zodoende u te kunnen adviseren over een verantwoord sportprogramma. Als er nadere informatie nodig is nemen wij contact met u op. Zolang u deelnemer bent wordt de lijst bewaard, daarna of na 3 jaar wordt hij vernietigd.  |

|  |
| --- |
| **Instructie**Bij de open vragen moet u zelf een antwoord formuleren. Wij vragen u dat in blokletters te doen. Bij de keuzevragen is het de bedoeling dat u het antwoord(hokje) aankruist als het antwoord op u van toepassing is.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Komen of kwamen er in uw naaste familie (ouders, broers, zusters) voor het zestigste levensjaar de volgende aandoeningen voor?Zo ja, bij welk familielid? | Hart- en vaatziektenHoge BloeddrukHersenbloeding................................................... | [ ] [ ] [ ]  |
| Bent u onder behandeling vanWaarom bent u onder behandeling (alleen indien van toepassing)?  | De huisartsDe specialistDe fysiotherapeut................................................... | [ ] [ ] [ ]  |
| Gebruikt u medicijnen wegens de volgende aandoeningen? | Hoge bloeddrukHartaandoeningenLongaandoeningenSuikerziekteT.b.v. BloedverdunningAndere aandoeningen nl: ................................ | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| Heeft u regelmatig last van | HartkloppingenOnregelmatige hartslagOverslaan van het hart | [ ] [ ] [ ]  |
| Wordt u kortademig bij inspanning | JaNee | [ ] [ ]  |
| Krijgt u bij inspanning en/of stress pijn op de borst, die snel afzakt in rust? | JaNee | [ ] [ ]  |
| Heeft u last van etalagebenen? (pijn bij enige tijd lopen welke direct afzakt bij stilstaan) | JaNee | [ ] [ ]  |
| Zijn uw voeten regelmatig gezwollen? | JaNee | [ ] [ ]  |
| Heeft u in rust last van  | KortademigheidPijn op de borstBenauwdheid | [ ] [ ] [ ]  |
| Rookt u? | Ja, ik rookNee, maar in het verleden wel gerooktNee | [ ] [ ] [ ]  |
| Heeft u last van langdurige vermoeidheidsklachten? | JaNee  | [ ] [ ]  |
| Heeft u één van de volgende aandoeningen gehad? | Hartaanval (hartinfarct)Pijn op de borst (angina pectoris)HartklepaandoeningenVerhoogde bloeddrukAndere hart- of vaatafwijkingen (geen spataderen)HersenbloedingSuikerziekteSchildklierafwijkingAstma, bronchitisInspanningsastmaEpilepsieAndere aandoeningen: ................................ | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| Ondervindt u van een van de hierboven aandoening op dit moment last/hinder? Zo ja, welke? | NeeJa, ................................................... | [ ] [ ]  |
| Heeft u wel eens een operatie ondergaan?Zo, ja waarvoor en wanneer ? | NeeJa, ................................................... | [ ] [ ]  |
| Heeft u bij inspanning wel eens last van de aandoening waarvoor u geopereerd bent? Zo ja, wat voor klachten? | NeeJa, ................................................... | [ ] [ ]  |
| Heeft u bij het dagelijks functioneren pijn/klachten in: | EnkelsKnieënHeupenRugSchoudersEllebogenNekAndere gewrichten/spieren: ................................ | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| Heeft u bij spanning of verhoogde belasting pijn/klachten in: | EnkelsKnieënHeupenRugSchoudersEllebogenNekAndere gewrichten/spieren: ................................ | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| Heeft u last van uitstralend pijn vanuit uw rug naar armen en/of benen? | In de armenIn de benen | [ ] [ ]  |
| Heeft u andere klachten (behalve de hierboven genoemde) die u beperken in uw dagelijks functioneren? Zo ja welke? | NeeJa, ................................................... | [ ] [ ]  |
| Heeft u andere klachten (behalve de hierboven genoemde) die u beperken bij verhoogde belastingen? Zo ja welke? | NeeJa, ................................................... | [ ] [ ]  |
| Is er wel eens geadviseerd een bepaalde belasting niet te ondergaan, dan wel te voorkomen?En welke belasting is dat? | NeeJa, ................................................... | [ ] [ ]  |
| Doet u momenteel aan sport? | Nee, al meer dan 5 jaar niet meerNee, ik ben korter dan 5 jaar geleden gestoptJa, maar niet regelmatigJa, gemiddeld 1 maal per weekJa, meer dan 1 maal per week | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| Indien u sport, onder welke categorie valt dan uw sportbeoefening? | Duursport, zoals joggen, wandelen, fietsen, roeien, aerobicsSnelsport, zoals voetbal, volleybal, hockey, basketbalRacketsport, zoals tennis en squashOverige sporten, zoals gymnastiek, fitness | [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| Hoe schat u uw conditie in? | SlechtMatigRedelijkGoedZeer goed | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| Wat is de belangrijkste reden waarom u gaat sporten? | Geen specifieke redenGezelligheidHandhaven of verbeteren conditie/fitheidAfvallen/figuurverbeteringTer ondersteuning van overige sportbeoefeningVerhelpen of voorkomen van spier- of gewrichtsklachtenAnders, nl: ................................ | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |