

WILLKOMMEN BEI ROSMARIE WALDINGER ONLINE PILATES

Allgemeine Angaben zur Person

Vorname und Name:

Adresse:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail Adresse:

Meine derzeit überwiegend ausgeübte Tätigkeit in %:

Sitzend:

Stehend:

Gehend:

Gibt es gesundheitliche Probleme wie Asthma, Diabetes, Bluthochdruck, etc.?

.....

Haben oder hatten Sie Verletzungen, Beschwerden oder Schmerzen? Welche? Sind Sie zurzeit in physiotherapeutischer Behandlung?

.....

Sind oder waren Sie sportlich aktiv?

.....

Haben Sie bereits an Pilatetraining teilgenommen? Wo und in welchem Rahmen? Matte, Geräte, beides?

.....



Was sind Ihre Ziele? Was versprechen Sie sich am meisten von diesem Training?

.....

.....

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit oben gemachter Angaben. Bei Änderungen des Gesundheitszustandes erkläre ich mich bereit, dies meiner Trainerin unverzüglich mitzuteilen. Ebenso verpflichtet sich die Trainerin, alle Informationen streng vertraulich zu behandeln.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

