

피트니스 책임 포기 및 PAR-Q

체력 활동 준비도 설문지 및 체육관 및 피트니스 서비스에 대한 책임 포기 양식

고객 정보

이름 *

성 *

이메일 주소 *

전화번호 *

생년월일 *

YYYY / MM / DD

PAR-Q 건강 검진

체력 활동 준비도 설문지 — 정직하게 답변해주시기 바랍니다. 어떤 질문에 '예'로 답변하신 경우 운동 프로그램을 시작하기 전에 의사와 상담하십시오.

의사가 심장 질환이 있다고 말씀하신 적이 있으며, 의료 감독 하의 활동만을 권장받은 적이 있습니까? *

☐ 예 ☐ 아니오

신체 활동 중에 가슴 통증을 경험하십니까? *

☐ 예 ☐ 아니오

지난 12개월 동안 어지러움 또는 의식 상실을 경험하십니까? *

☐ 예 ☐ 아니오

신체 활동으로 인해 악화될 수 있는 뼈 또는 관절 문제가 있습니까? *

☐ 예 ☐ 아니오

현재 혈압 또는 심장 질환 치료제를 복용 중이십니까? *

☐ 예 ☐ 아니오

신체 활동을 하면 안 되는 다른 이유가 있습니까? *

☐ 예 ☐ 아니오

예인 경우, 설명해주시기 바랍니다

응급 연락처

응급 연락처 이름 *

응급 연락처 전화번호 *

관계

책임 포기

위험 인수 및 책임 포기:

1. 신체 운동에는 근육 긴장, 염좌, 골절, 심장 질환 및 기타 부상을 포함하되 이에 국한되지 않는 본질적 위험이 따릅니다.
2. 저는 운동 활동 참여와 관련된 모든 위험을 자발적으로 인수합니다.
3. 저는 신체적으로 건강한 상태이며 참여를 방해하는 의료 상태가 없거나 의사의 허가를 받았음을 증명합니다.
4. 직원이 제공하는 모든 안전 지침과 지시를 따르기로 동의합니다.
5. 운동 중 통증, 불편함 또는 이상 증상이 발생하면 즉시 직원에게 알립니다.
6. 저는 시설, 소유자, 직원 및 트레이너가 제 참여로 인해 발생하는 모든 청구, 손해 또는 책임으로부터 면책됨을 양해합니다.
7. 이 포기 양식이 본 시설에서의 모든 방문 및 활동에 적용됨을 이해합니다.

저는 신체 운동의 모든 위험을 자발적으로 인수하며 시설을 책임으로부터 면책합니다.

책임 포기 양식을 읽고
동의합니다: _____

동의 및 서명

제공된 건강 정보가 정확함을 증명합니다. PAR-Q와 책임 포기 양식을 읽고 이해했습니다. 저는 신체 피트니스 활동 참여에 자발적으로 동의하며 모든 관련 위험을 인수합니다.

위의 정보를 읽고 이해했음을 확인하며, 정보에 입각한 동의를 제공합니다.

위의 정보를 읽고
이해했습니다: _____

서명

날짜

이름 인쇄

날짜 *

YYYY / MM / DD

이 양식은 Consentify에서 무료로 제공합니다

Consentify는 이와 같은 양식을 클라이언트가 QR 코드로 자신의 휴대폰에서 서명하는 디지털 동의서로 변환합니다 — 자동 PDF 생성, 금기사항 표시, 암호화된 저장소 포함. 무료 플랜을 <https://getconsentify.com>에서 이용할 수 있습니다.

템플릿일 뿐입니다. 사용 전에 자신의 면허를 소유한 전문가 또는 법률 고문과 함께 검토하시기 바랍니다. 요구사항은 관할권과 진료 관행에 따라 다릅니다.