

Fitnessverzekering & PAR-Q

Vragenlijst Fysieke Activiteitsgereedheid en aansprakelijkheidsvrijstelling voor sportschool- en fitnessdiensten

Clientgegevens

Voornaam *

Achternaam *

E-mailadres *

Telefoonnummer *

Geboortedatum *

DD / MM / JJJJ

PAR-Q Gezondheidsscreening

Vragenlijst Fysieke Activiteitsgereedheid — Beantwoord alstublieft eerlijk. Indien u JA antwoordt op een vraag, raadpleeg uw arts voordat u een trainingsprogramma start.

Heeft een arts u ooit verteld dat u een hartaandoening hebt en alleen medisch geleide activiteit aangeraden? *

☐ Ja ☐ Nee

Ervaart u pijn op de borst tijdens fysieke activiteit? *

☐ Ja ☐ Nee

Hebt u in de afgelopen 12 maanden duizeligheid of bewusteloosheid ervaren? *

☐ Ja ☐ Nee

Hebt u een bot- of gewrichtsprobleem dat kan verslechteren door fysieke activiteit? *

☐ Ja ☐ Nee

Gebruikt u momenteel medicijnen voor hoge bloeddruk of een hartaandoening? *

☐ Ja ☐ Nee

Is er een ander reden waarom u niet aan fysieke activiteit zou moeten deelnemen? *

☐ Ja ☐ Nee

Indien ja, gelieve uit te leggen

Noodcontact

Naam Noodcontact *

Telefoonnummer Noodcontact *

Relatie

Aansprakelijkheidsvrijstelling

Aanvaarding van risico en aansprakelijkheidsvrijstelling:

1. Ik begrijp dat fysieke oefening inherente risico's met zich meebrengt, waaronder maar niet beperkt tot: spierverrekking, verstuikingen, breuken, hartgebeurtenissen en andere verwondingen.
2. Ik aanvaard vrijwillig alle risico's die samenhangen met mijn deelname aan trainingsactiviteiten.
3. Ik verklaar dat ik in goede fysieke conditie ben en geen medische aandoening heb die mijn deelname zou verhinderen, of ik heb goedkeuring van een arts ontvangen.
4. Ik ga ermee akkoord alle veiligheidsrichtlijnen en instructies van het personeel op te volgen.
5. Ik zal het personeel onmiddellijk informeren over pijn, ongemak of ongewone symptomen tijdens training.
6. Ik onthef en bescherm de faciliteit, zijn eigenaren, medewerkers en trainers van alle vorderingen, schadevergoeding of aansprakelijkheid voortvloeiend uit mijn deelname.
7. Ik begrijp dat deze vrijstelling van toepassing is op alle bezoeken en activiteiten in deze faciliteit.

Ik aanvaard vrijwillig alle risico's van fysieke oefening en onthef de faciliteit van aansprakelijkheid.

Ik heb de aansprakelijkheidsvrijstelling gelezen en ga ermee akkoord: _____

Toestemming en Handtekening

Ik verklaar dat de verstrekte gezondheidsinformatie nauwkeurig is. Ik heb de PAR-Q en de aansprakelijkheidsvrijstelling gelezen en begrepen. Ik ga vrijwillig akkoord met deelname aan fysieke fitnessactiviteiten en aanvaard alle daaraan verbonden risico's.

Ik bevestig dat ik de bovenstaande informatie heb gelezen en begrepen en geef mijn geïnformeerde toestemming.

Ik heb de bovenstaande informatie gelezen en begrepen: _____

Handtekening

Datum

Naam in blokletters

Datum *

DD / MM / JJJJ

Dit formulier is gratis beschikbaar gesteld door Consentify

Consentify zet formulieren zoals deze om in digitale toestemming die uw cliënten via QR-code op hun eigen telefoon ondertekenen — met automatische PDF's, contraïndicatiemarkeringen en versleutelde opslag. Gratis abonnement beschikbaar op <https://getconsentify.com>.

Alleen een sjabloon. Raadpleeg uw eigen erkende beroepsbeoefenaar of juridisch adviseur voordat u deze gebruikt; vereisten verschillen per rechtsmacht en praktijk.