

Renunțare la Răspundere pentru Fitness & PAR-Q

Chestionar de Pregătire pentru Activitate Fizică și renunțare la răspundere pentru serviciile de sală și fitness

Informații despre client

Prenume *

Nume de familie *

Adresă de e-mail *

Număr de telefon *

Data nașterii *

ZZ / LL / AAAA

Screening-ul sănătății PAR-Q

Chestionar de pregătire pentru activitate fizică — Vă rugăm să răspundeți cu sinceritate. Dacă răspundeți DA la orice întrebare, consultați medicul dumneavoastră înainte de a începe un program de exerciții.

V-a spus vreodată un medic că aveți o afecțiune cardiacă și v-a recomandat doar activități medicale controlate? *

☐ Da ☐ Nu

Aveți dureri în piept în timpul activității fizice? *

☐ Da ☐ Nu

Ați experimentat amețeli sau pierderea cunoștinței în ultimele 12 luni? *

☐ Da ☐ Nu

Aveți o problemă de oase sau articulații care ar putea să se înrăutățească cu activitatea fizică? *

☐ Da ☐ Nu

Luați în prezent medicamente pentru tensiunea arterială înaltă sau o afecțiune cardiacă? *

☐ Da ☐ Nu

Există vreun alt motiv pentru care nu ar trebui să vă implicați în activitate fizică? *

☐ Da ☐ Nu

Dacă da, vă rugăm să explicați

Contact de urgență

Numele contactului de urgență *

Telefonul contactului de urgență *

Relație

Scrisoare de renunțare la răspundere

Asumarea riscului și scrisoare de renunțare la răspundere:

1. Înțeleg că exercițiul fizic implică riscuri inerente, inclusiv, dar nu se limitează la: întinderi musculare, entorse, fracturi, evenimente cardiace și alte leziuni.
2. Asum în mod voluntar toate riscurile asociate cu participarea mea la activități de exercitare.
3. Certific că sunt în bună stare fizică și nu am nicio condiție medicală care ar împiedica participarea mea, sau am obținut aprobarea medicului.
4. Accept să urmez toate liniile directe de siguranță și instrucțiunile furnizate de personal.
5. Voi informa imediat personalul despre orice durere, disconfort sau simptome neobișnuite în timpul exercițiului.
6. Eliberez și protejiez instalația, proprietarii acesteia, angajații și antrenorii de orice pretenții, daune sau răspundere rezultând din participarea mea.
7. Înțeleg că această scrisoare de renunțare se aplică tuturor vizitelor și activităților din această instalație.

Asum în mod voluntar toate riscurile exercițiului fizic și eliberez instalația de răspundere.

Am citit și sunt de acord cu scrisoarea de renunțare la răspundere: _____

Consimțământ și semnătură

Certific că informațiile de sănătate furnizate sunt exacte. Am citit și înțeleg PAR-Q și scrisoarea de renunțare la răspundere. Consimt în mod voluntar să particip la activități de fitness fizic și asum toate riscurile asociate.

Confirm că am citit și înțeles informațiile de mai sus și dau consimțământul meu informat.

Am citit și înțeleg informațiile de mai sus: _____

Semnătură

Data

Nume (tip)

Data *

ZZ / LL / AAAA

Acest formular a fost oferit gratuit de Consentify

Consentify transformă formulare ca aceasta în consimțământ digital pe care clienții tăi îl semnează pe propriul lor telefon prin cod QR — cu PDF-uri automate, flaguri de contraindicații și stocare criptată. Plan gratuit disponibil la <https://getconsentify.com>.

Doar șablon. Revizuiți cu propriul dvs. profesionist cu licență sau consilier juridic înainte de utilizare; cerințele variază în funcție de jurisdicție și de practică.