แบบฟอร์มสัญญาความรับผิดชอบ & PAR-Q

แบบสำรวจความพร้อมสำหรับกิจกรรมทางกายภาพและสัญญาความรับผิดชอบสำหรับบริการยิมและฟิตเนส

ข้อมูลไคลเอนต์

ชื่อจริง *

นามสกุล *

ที่อยู่อีเมล *

หมายเลขโทรศัพท์ *

วันเกิด *

DD / MM / YYYY

การคัดกรองสุขภาพ PAR-Q

แบบสำรวจความพร้อมสำหรับกิจกรรมทางกายภาพ — โปรดตอบคำถามอย่างตรงไปตรงมา หากคุณตอบว่า 'ใช่' สำหรับคำถามใดๆ โปรดปรึกษาแพทย์ของคุณก่อนเริ่มโปรแกรมการออกกำลังกาย

แพทย์เคยบอกคุณว่าคุณมีโรคหัวใจและแนะนำให้ทำกิจกรรมที่มีการดูแลทางการแพทย์เท่านั้นหรือไม่ *

☐ ใช่ ☐ ไม่

คุณรู้สึกเจ็บหน้าอกระหว่างกิจกรรมทางกายภาพหรือไม่ *

☐ ใช่ ☐ ไม่

คุณเคยสูญหายสติหรือรู้สึกเวียนศีรษะในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมาหรือไม่ *

☐ ใช่ ☐ ไม่

คุณมีปัญหากระดูกหรือข้อต่อที่อาจเลวร้ายลงจากกิจกรรมทางกายภาพหรือไม่ *

☐ ใช่ ☐ ไม่

คุณกำลังใช้ยาสำหรับความดันโลหิตหรือโรคหัวใจหรือไม่ *

☐ ใช่ ☐ ไม่

มีเหตุผลอื่นใดที่คุณไม่ควรทำกิจกรรมทางกายภาพหรือไม่ *

☐ ใช่ ☐ ไม่

หากใช่ โปรดอธิบาย

ผู้ติดต่อฉุกเฉิน

ชื่อผู้ติดต่อฉุกเฉิน *

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ติดต่อฉุกเฉิน *

ความสัมพันธ์

สัญญาความรับผิดชอบ

การสมมติความเสี่ยงและสัญญาปลดปล่อยความรับผิดชอบ:

1. ฉันเข้าใจว่าการออกกำลังกายทางกายภาพเกี่ยวข้องกับความเสี่ยงโดยธรรมชาติ รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง: การเคล็ดของกล้ามเนื้อ การเคลื่อมข้อ, การแตกหักของกระดูก, เหตุการณ์หัวใจ และการบาดเจ็บอื่นๆ
2. ฉันสมมติความเสี่ยงทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับการเข้าร่วมกิจกรรมการออกกำลังกายของฉันโดยสมัครใจ
3. ฉันรับรองว่าฉันมีสุขภาพกายดีและไม่มีภาวะทางการแพทย์ที่จะป้องกันการเข้าร่วม หรือฉันได้รับการยินยอมจากแพทย์
4. ฉันตกลงที่จะปฏิบัติตามแนวปฏิบัติความปลอดภัยและคำแนะนำทั้งหมดที่ให้โดยเจ้าหน้าที่
5. ฉันจะแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบทันทีเมื่อรู้สึกเจ็บปวด, ความไม่สบายตัว, หรืออาการที่ผิดปกติระหว่างการออกกำลังกาย
6. ฉันปลดปล่อยและยกเว้นความรับผิดชอบจากสถานที่, เจ้าของ, พนักงาน และผู้ฝึกสอน ไม่ว่าคำเรียกร้องใดๆ, ความเสียหาย, หรือความรับผิดชอบที่เกิดจากการเข้าร่วมของฉัน
7. ฉันเข้าใจว่าสัญญาปลดปล่อยนี้ใช้กับการเข้าร่วมทั้งหมดและกิจกรรมต่างๆ ที่สถานที่นี้

ฉันสมมติความเสี่ยงทั้งหมดของการออกกำลังกายทางกายภาพและปลดปล่อยสถานที่จากความรับผิดชอบ

ฉันได้อ่านและตกลงกับสัญญาความรับผิดชอบ: _____

ความยินยอมและลายเซ็น

ฉันรับรองว่าข้อมูลสุขภาพที่ให้นั้นถูกต้อง ฉันได้อ่านและเข้าใจแบบสำรวจ PAR-Q และสัญญาความรับผิดชอบ
ฉันยินยอมให้เข้าร่วมกิจกรรมการออกกำลังกายทางกายภาพโดยสมัครใจและสมมติความเสี่ยงทั้งหมดที่เกี่ยวข้อง

ฉันยืนยันว่าฉันได้อ่านและเข้าใจข้อมูลข้างต้นและให้ความยินยอมโดยตระหนัก

ฉันได้อ่านและเข้าใจข้อมูลข้างต้น: _____

ลายเซ็น

วันที่

พิมพ์ชื่อ

วันที่ *

DD / MM / YYYY

แบบฟอร์มนี้จัดเตรียมโดย Consentify ฟรี

Consentify เปลี่ยนแบบฟอร์มเช่นนี้เป็นยินยอมดิจิทัลที่ลูกค้าของคุณลงนามบนโทรศัพท์ของตนเองโดยใช้รหัส QR โดยมี PDF อัตโนมัติ ธงเตือนข้อห้าม และการจัดเก็บที่เข้ารหัส แผนฟรีใช้ได้ที่ https://getconsentify.com

สำหรับการใช้งานโดยละเอียดเท่านั้น โปรดตรวจสอบกับผู้เชี่ยวชาญทางกฎหมายหรือวิชาชีพที่ได้รับใบอนุญาตของคุณเองก่อนใช้งาน ข้อกำหนดแตกต่างกันไปตามเขตอำนาจศาล และแนวทางปฏิบัติ