

Fitness Liability Waiver & PAR-Q

Physical Activity Readiness Questionnaire at liability waiver para sa gym at fitness services

Impormasyon ng Kliyente

First Name *

Last Name *

Email Address *

Phone Number *

Date of Birth *

MM / DD / YYYY

PAR-Q Health Screening

Physical Activity Readiness Questionnaire — Mangyaring sumagot ng tapat. Kung sumagot kayo ng OO sa anumang tanong, makipag-konsulta sa inyong doktor bago magsimula ng isang programa ng ehersisyo.

Has a doctor ever said you have a heart condition and recommended only medically supervised activity? *

☐ Oo ☐ Hindi

Do you experience chest pain during physical activity? *

☐ Oo ☐ Hindi

Have you experienced dizziness or loss of consciousness in the past 12 months? *

☐ Oo ☐ Hindi

Do you have a bone or joint problem that could worsen with physical activity? *

☐ Oo ☐ Hindi

Are you currently taking medication for blood pressure or a heart condition? *

☐ Oo ☐ Hindi

Is there any other reason you should not engage in physical activity? *

☐ Oo ☐ Hindi

If yes, please explain

Emergency Contact

Emergency Contact Name *

Emergency Contact Phone *

Relationship

Liability Waiver

Assumption of Risk at Liability Waiver:

1. Nauunawaan ko na ang physical exercise ay may likas na panganib kabilang ngunit hindi limitado sa: muscle strains, sprains, fractures, cardiac events, at iba pang injuries.
2. Kusang tinatanggap ko ang lahat ng panganib na nauugnay sa aking pakikibahagi sa exercise activities.
3. Sinisertipikahan ko na ako ay physically fit at walang medical condition na makakapigil sa aking pakikibahagi, o nakatanggap na ako ng physician clearance.
4. Pumapayag ako na sumunod sa lahat ng safety guidelines at instructions na ibinigay ng staff.
5. Kaagad naming iinform ang staff ng anumang pain, discomfort, o unusual symptoms sa panahon ng exercise.
6. Inilalabas at pinapahintulukan ko ang facility, ang mga may-ari nito, empleyado, at trainers mula sa anumang claims, damages, o liability na nagmula sa aking pakikibahagi.
7. Nauunawaan ko na ang waiver na ito ay naaangkop sa lahat ng visits at activities sa facility na ito.

Kusang tinatanggap ko ang lahat ng panganib ng physical exercise at inilalabas ang facility mula sa liability.

I have read and agree to the liability waiver: _____

Consent & Signature

Sinisertipikahan ko na ang health information na ibinigay ay tumpak. Nabasa at nauunawaan ko ang PAR-Q at liability waiver. Kusang pumapayag ako na makibahagi sa physical fitness activities at tinatanggap ang lahat ng nauugnay na panganib.

Kinikilala ko na nabasa at nauunawaan ko ang nakaraang impormasyon at binibigyan ko ng informed consent.

I have read and understand the above information: _____

Signature

Petsa

Isulat ang pangalan

Date *

MM / DD / YYYY

Ang form na ito ay ibinigay nang libre ng Consentify

Ang Consentify ay nagiging digital consent ang mga form na tulad nito na pinipirmahan ng iyong mga kliyente sa kanilang sariling telepono sa pamamagitan ng QR code — na may awtomatikong PDFs, contraindication flags, at encrypted storage. May libreng plano sa <https://getconsentify.com>.

Template lamang. Suriin kasama ang iyong sariling lisensyadong propesyonal o legal na payo bago gamitin; ang mga kinakailangan ay nag-iiba depende sa jurisdiksyon at sa kasanayan.