

健身责任豁免书及体能活动准备问卷（PAR-Q）

健身房和健身服务的体能活动准备问卷及责任豁免书

客户信息

名字 *

姓氏 *

电子邮件地址 *

电话号码 *

出生日期 *

MM / DD / YYYY

PAR-Q 健康筛查

体能活动准备问卷 — 请诚实回答。如果您对任何问题回答「是」，请在开始运动计划前咨询您的医生。

医生是否曾告诉您患有心脏病并建议您仅进行医生监督的活动？ *

☐ 是 ☐ 否

您在进行体育活动时是否感到胸痛？ *

☐ 是 ☐ 否

您在过去12个月内是否经历过头晕或意识丧失？ *

☐ 是 ☐ 否

您是否有可能因体育活动而恶化的骨或关节问题？ *

☐ 是 ☐ 否

您目前是否正在服用血压或心脏病药物？ *

☐ 是 ☐ 否

是否有任何其他原因使您不应该进行体育活动？ *

☐ 是 ☐ 否

如果是，请解释

紧急联系人

紧急联系人名字 *

紧急联系人电话 *

关系

责任豁免书

风险假设和责任豁免书：

1. 我理解体育锻炼涉及内在风险，包括但不限于：肌肉拉伤、扭伤、骨折、心脏事件和其他伤害。
2. 我自愿承担与我参与运动活动相关的所有风险。
3. 我证明我身体状况良好，没有医学条件阻止我参与，或我已获得医生许可。
4. 我同意遵循员工提供的所有安全指南和说明。
5. 我将在运动过程中立即告诉员工任何疼痛、不适或异常症状。
6. 我免除并使该设施、其所有者、员工和培训师免于因我的参与而产生的任何索赔、损害或责任。
7. 我理解该豁免书适用于本设施的所有访问和活动。

我自愿承担体育锻炼的所有风险，并免除该设施的责任。

我已阅读并同意责任豁免书:

知情同意及签名

我证明所提供的健康信息是准确的。我已阅读并理解PAR-Q和责任豁免书。我自愿同意参与体能健身活动，并承担所有相关风险。

我确认已阅读并理解上述信息并给予知情同意。

我已阅读并理解上述信息:

签名

日期

打印姓名

日期 *

MM / DD / YYYY

本表格由 Consentify 免费提供

Consentify 将这样的表格转化为数字同意书，您的客户可以通过二维码在自己的手机上签署——包括自动生成 PDF、禁忌症标记和加密存储功能。免费方案现已开放，详情请访问 <https://getconsentify.com>。

仅供参考。在使用前，请与您的持证专业人士或法律顾问进行审查；要求因司法管辖区和执业类型而异。