



АНКЕТА КЛИЕНТА

студии «СОМАЯ ФИТ»

Дата заполнения: « » 20 г.

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ

ФИО _____

Дата рождения _____

Телефон _____

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

1. Есть ли у вас опыт тренировок ранее?

☐ да ☐ нет

Если да, то какой:

2. Какова ваша основная цель занятий?

- ☐ улучшение самочувствия
☐ восстановление после малоподвижного образа жизни
☐ укрепление мышц и тела
☐ снижение веса
☐ улучшение осанки / состояние спины
☐ восстановление и расслабление
☐ другое: _____

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ

Есть ли у вас:

Сердечно-сосудистые заболевания

☐ да ☐ нет

Повышенное / пониженное давление

☐ да ☐ нет



Заболевания позвоночника или суставов

☐ да

☐ нет

Травмы, операции

☐ да

☐ нет

Если да, какие:

Беременность / восстановление после родов

☐ да

☐ нет

Ограничения по физической нагрузке

☐ да

☐ нет

Если да, какие:

Есть ли упражнения или движения, которые вызывают дискомфорт?

☐ да

☐ нет

Если да:

Принимаете ли вы препараты, влияющие на физическую активность или самочувствие?

☐ да

☐ нет

Если да:

ВАЖНО

Я подтверждаю, что:

- предоставленная информация является достоверной;
- мне известно о необходимости сообщать тренеру об изменениях состояния здоровья;
- я понимаю, что тренировки студии носят физкультурно-оздоровительный характер и не являются медицинской услугой.

Подпись

ФИО