

Intakeformulier STRAY SPORT

Poles cm	
----------	--

Naam en leeftijd		
Adres en huisnummer		
Geboortedatum		
Telefoonnummer		
Email		
Huisarts / Fysiotherapeut		

Ervaring sport en beweging		
Wandelen		
Wandeltochten		
Sportief wandelen		
Nordic Walking		
Harlopen		
Overige		

Beperkingen fysiek		
Hoofd / Nek / Schouders		
Armen / borst		
Bekken / Rug		
Benen, knie en voeten		

Beperkingen overig		
Hart- en vaatziekten		
Gewrichten		
Diabetis (type)		
Psychisch		

De deelnemer aan de trainingen aanvaardt door ondertekening van het intakeformulier dat hij of zij deelneemt op eigen risico. Dat hij of zij in geval van schade, of deze nu voortvloeit uit een ongeval dan wel door zoekraken, beschadigen van persoonlijke bezittingen of anderszins, de organisator vrijwaart van elke vorm van aansprakelijkheid

Akkoord Deelnemer
Datum: