WWW.MOVE2BFITNESS.NL

I N S C H R I J F F O R M U L I E R

Voor en achternaam:…….…….....
Geboortedatum:…….....
Geslacht: Man / Vrouw
Adres:…….……
Postcode:……Woonplaats:……...……..
E-mail:…….…….....
Mobiele telefoon:….…….....

Schrijft in voor: (A.u.b. aankruisen wat van toepassing is)

O BORG ledenpas (eenmalig) **€ 10**
O INSCHRIJFGELD (eenmalig) **€ 15**

O BASIS ABO fitness of 1x p/wk groepsles* **€ 30 per maand**
O INTAKE FITNESS in overleg met personal coach **€…… (eenmalig)**

O PLUS ABO trainer / onbeperkt groepsles* **€ 47 per maand**

*A.u.b. doorhalen wat niet van toepassing is

O PLUS ABO SPORTMED kracht en/of cardio **€ 138 minimaal 3 maanden**
O PLUS opstartkosten met 1e test **€ 70 (eenmalig)**
In overleg met personal coach

O ANDERS: ……..... **(bijv. 10 rittenkaart)**

Fitness Move 2B Fit B.V. aanvaardt geen enkele aansprakelijkheid voor schade of gevolgschade door blessures of letsel ontstaan door het gebruik van onze faciliteiten of deelname aan de sportactiviteiten, dit is geheel voor eigen risico van de sporter. Fitness Move 2B Fit B.V. aanvaardt eveneens geen aansprakelijkheid voor verlies of diefstal van kleding of andere eigendommen.

Wilt u uw abonnement wijzigen? Dat kan! Minimaal 2 weken voor het verstrijken van uw abonnementsperiode moet dit worden gemeld. Dit moet schriftelijk of via e-mail geschieden.

O Betaling per: maand / 3 maanden / 5 maanden (alleen bij groepsles) / 6 maanden / per jaar * (a.u.b. doorhalen wat niet van toepassing is)

Betalingswijze via: (a.u.b. aankruisen wat van toepassing is)
O Automatische incasso; IBAN rekeningnummer…….....…….
O Overschrijving (alleen bij vermelding van e-mail adres, anders wordt er € 2,50 per maand voor administratiekosten in rekening gebracht)

Ondergetekende is op de hoogte van het HUISREGLEMENT en de ALGEMENE BEPALINGEN; versie 2.5 2025 en verklaart hiermee bovenstaande gegevens naar waarheid te hebben ingevuld.

Plaats:…….. Datum:……Startdatum abonnement:.....

Handtekening klant…….....….....

BELANGRIJK: OOK DE ACHTERZIJDE (PAGINA 2) INVULLEN! **Z.O.Z.**

Intake vragenlijst

Deelname aan testen en training geschiedt voor eigen risico. Indien er bijzonderheden zijn die in onderstaande vragenlijst niet omschreven worden, en naar uw mening wel vermeld dienen te worden, kunt u die nader toelichten, bijv.: net griep gehad, verkouden enz.

Wilt u de vragen beantwoorden met ja of nee

Heeft uw arts ooit gezegd dat er problemen zijn met uw hart? **JA/NEE**
Heeft u regelmatig pijn in de hartstreek of op de borst? **JA/NEE**
Bent u vaak erg moe of heeft u last van duizeligheid (bij inspanning)? **JA/NEE**
Heeft uw arts ooit gezegd dat uw bloeddruk te hoog is? **JA/NEE**
Heeft uw arts ooit gezegd dat u bot- of gewrichtsafwijkingen heeft, zoals bijvoorbeeld een gewrichtsontsteking waardoor u geen bewegingsprogramma zou kunnen volgen, ook al zou u dat willen? **JA/NEE**
Is er een andere lichamelijke reden dan hierboven genoemd, waardoor u geen bewegingsprogramma zou kunnen volgen, ook al zou u dat willen? **JA/NEE**

Komt u hier sporten op verwijzing van de huisarts of op eigen initiatief? .....

Gebruikt u medicijnen? Zo ja, geef dan aan welke, ……

…….

Rookt U? Ja / Nee Hoeveel?.....

Toelichting:

…….....

……..

Bijzonderheden:……..……
……
Doelstelling:..……
……
Blessures:……
……

“Zoals u wellicht hebt opgemerkt, vragen wij u om persoonsgegevens, waaronder gegevens over uw gezondheid, te verstrekken. Wij verzamelen de medische gegevens uitsluitend uit veiligheidsoverwegingen en voor het opstellen van een voor u goed en passend fitnessadvies. Wij kunnen u immers alleen van een fitnessadvies en/of adequate begeleiding voorzien, indien wij van uw gezondheidstoestand en mogelijke beperkingen op de hoogte zijn. Uw gegevens betreffende uw gezondheid worden door Fitness Move 2B Fit dan ook uitsluitend voor dit doel gebruikt. Fitness Move 2B Fit zal uw persoonsgegevens zorgvuldig verwerken en opslaan in een klantendossier en zal de gegevens niet aan derden verstrekken. De verzamelde gegevens worden ook niet langer bewaard dan noodzakelijk is en worden op uw verzoek onverwijld uit onze bestanden verwijderd. Gelieve ons op de hoogte te houden indien er wijzigingen zijn in uw gezondheidstoestand.
Zonder uw uitdrukkelijke toestemming zal Fitness Move 2B Fit uw medische gegevens niet verwerken. Dat betekent dat Fitness Move 2B Fit geen gegevens van u zal verzamelen indien u daar geen toestemming voor hebt gegeven door het inschrijfformulier in te vullen én uw handtekening onder deze verklaring te plaatsen. Al deze gegevens worden opgeslagen in een Klantendossier.

☐ Ik ga akkoord met het verwerken van mijn persoonsgegevens door het fitnesscentrum als hiervoor bedoeld.

Plaats:…….. Datum:……

Handtekening namens Fitness Move2BFit Handtekening klant

…….. ……