

‘’BEIKER FITNESS’’ aptaujas anketa 1Vārds,Uzvārds..................................................................................

2 Dzimšanas diena p.k........................................

3 Vecums............................... Svars..............................Kg.

4 Telefons (kontaktelefona nr.)..............................

5 E - pasts...........................................................

1. Vai iepriekš esat nodarbojusies(-ies) ar sportu (aerobiku, trenažieru zālē vai kadu citu sporta veidu,)?...........................................................................................Ja esat, cik reizes nedēļā?.........................
2. Jūs smēķējat? Jā Nē
3. Jūs esat diabētiķe(is) ? Jā Nē
4. Jūs esat slimojusi(is) ar elpošanas ceļu slimībām, ar sirds-asinsvadu slimībām un tml.? Jā Nē 10 Jūs regulāri lietojat medikamentus? Jā Nē
5. Ja Jums ir kustību aparāta traumas vai saslimšanas? Jā Nē
6. Vai pēdējo 3 mēnešu laikā Jums ir bijusi ķirurģiska operācija? Jā Nē

13 Vai fiziskas slodzes laikā Jums ir vestibulārā aparāta traucējumi? Jā Nē

14 Jūs esat grūtniece? Jā Nē

15 Jūs pēdējā pusgada laikā esat dzemdējusi? Jā Nē

16 Vai piekrītat, ka treneris kontrolē un rekomendē uztura plānu? Jā Nē

17 Es uzņemos pilnu atbildību par savu veselības stāvokli Jā ( Nē, tikai ar ārsta apliecinājumu)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(paraksts);

18 Pati uzņemos atbildību, ja atsakos no trenera rekomendācijām mērķa sasniegšanā Jā Nē

19 Apstiprinu, ka esmu samaksājusi \_\_\_\_\_\_ eur par projektu pilnā apmērā Jā Nē

20 Informāciju par ‘’BEIKER FITNESS’’ klubu Jūs ieguvāt no:

\*facebook \* laikrakstiem \*Draugiem.lv \*google \*mājaslapa \*ieteica paziņa cits

1. Ar savu parakstu Jūs apliecināt, ka iepriekš sniegtās ziņas ir patiesas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(paraksts)
2. Piekrītat, ka bildes un video, kur esat redzamas, tiks izmantotas reklāmas nolūkos Jā (paraksts) Nē

25 Piekrītat’’BEIKER FITNESS’’ Sporta Kluba kārtības noteikumiem un pretenzijas necelšu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iepazinos <http://www.beikerfitness.lv/page/noteikumi/>

Datums................................... Paraksts.................................

\*pirms projekta uzsākšanas, noteikti konsultēties ar ārstu

