



Inschrijfformulier Pilates rondom de zwangerschap

Gegevens deelnemer

Achternaam:	_____	Voorletters	_____
Voornaam:	_____	BSNnummer:	_____
Adres:	_____	Geboortedatum:	_____
Postcode:	_____	Geslacht:	M / V _____
Plaats:	_____	Telefoonnummer: vast	_____
e-mail:	_____	mobiel	_____

Vragenlijst zwangerschap

Wat zijn uw doelstellingen voor het volgen van deze les?	
Hoeveel weken bent u zwanger?	
Hoeveelste zwangerschap?	
Heeft u op dit moment bekken en/of rugklachten?	
Heeft u incontinentie problemen?	
Heeft u last van harde buiken?	
Heeft u last van duizeligheid of voelt u zich licht in het hoofd?	
Heeft u regelmatig last van vocht in de voeten, enkels en/of handen?	
Gebruikt u medicijnen? Zo ja welke?	
Is uw gezondheid onlangs afgenomen Of bent u op dit moment ziek?	
Heeft u uitval, tintelingen of krachtsverlies in uw lichaam?	
Overige opmerkingen:	

Algemene bepalingen:

U dient:

- zelf rekening te houden met hoe u verzekerd bent.
- van te voren een rittenkaart af te nemen.
- op tijd te komen voor een afgesproken behandeling.
- 24 uur van te voren telefonisch of via email te hebben afgemeld bij verhindering. Anders wordt de behandeling volledig in rekening gebracht.
- een handdoek en drinken mee te nemen tijdens de les.

Heeft u bovenstaande informatie naar waarheid ingevuld? Ja / Nee

Heeft u bovenstaande informatie gelezen en gaat u akkoord? Ja / Nee

Datum:

Handtekening deelnemer: