



# DRUŠTVO ZA ŠPORTNO VADBO

»NEJA'S WORKOUT PROJECT«

## **VPISNI LIST**

Ime in priimek:

Naslov:

Kraj:

Datum rojstva:

Epošta:

GSM:

Obisk vadbe :

Vadbo bom tedensko obiskoval/a (obrkóži): 1x      2x      Neomejeno

Zdravstvene posebnosti: (pripíšite, če imate katero izmed navedenih težav)

- Visok/nizek pritisk:
- Težave/poškodbe s hrbtom:
- Težave/poškodbe z vratom:
- Težave/poškodbe kolena:
- Operacija (pred kratkim):
- Zlom ali zvin (pred kratkim):
- Težave s srcem ali ožiljem:
- Osteoporoza:
- Drugo:

Izjava:

- Potrjujem, da vadim na lastno odgovornost.

- Vaditeljico vadbe bom pred vadbo seznanil/a z vsakršno spremembo zdravstvenega stanja in upošteval/a mnenje svojega zdravnika glede primernosti vadbe.

- Vpisni list velja od dne, ko vadeči/ča podpiše izjavo do preklica.

Kraj in datum: Koper;

Podpis: