

## Contract Zelfstandig Trainen Next Move

Graag dit formulier inleveren bij de trainer/fysiotherapeut

De volgende abonnementen zijn bij ons verkrijgbaar:

	Type abonnement zelfstandig trainen:	Tarieven:
<input type="checkbox"/>	Jaarabonnement 1x per week	€ 26,- p.m.
<input type="checkbox"/>	Maand abonnement 1x per week	€ 32,- p.m.
<input type="checkbox"/>	Jaarabonnement 2x per week	€ 32,- p.m.
<input type="checkbox"/>	Maand abonnement 2x per week	€ 44,- p.m.

\* Kruis aan wat van toepassing is

Trainingstijden (dag en tijdstip): \_\_\_\_\_

### Algemene voorwaarden:

1. *Jaarabonnement:*
  - a. Biedt sport voor 49 weken per jaar.
  - b. Je hebt altijd plek
  - c. Opzegbaar tot 4 weken van tevoren, kan niet tussentijds opgezegd worden
  - d. Bij afwezigheid trainer, recht op inhaal les. Bij vakantie trainer en in de zomerperiode is het mogelijk dat er lessen samen worden gevoegd.
  - e. Bij eigen vakantie, buiten vakantie om van trainer, geen recht op inhaal les
2. *Maandabonnement:*
  - a. Plek beschikbaar vanaf de maand waarin het contract is afgesloten
  - b. Maandelijks opzegbaar
  - c. Bij afwezigheid trainer, recht op inhaal les. Bij vakantie trainer en in de zomerperiode is het mogelijk dat er lessen samen worden gevoegd.
  - d. Bij eigen vakantie, buiten vakantie om van trainer, geen recht op inhaal les
3. *Losse les:*
  - a. Onder voorbehoud van beschikbaarheid
  - b. Per les af te rekenen in de praktijk
4. Het uitoefenen van een sport brengt altijd risico's met zich mee. Deelname aan onze programma's en trainingen is geheel voor jouw eigen risico.
5. Het lidmaatschap is strikt persoonlijk en kan niet aan derden worden overgedragen.
6. Contributies dienen bij vooruitbetaling te worden voldaan. Je ontvangt maandelijks een nota die je zelf kunt overmaken of per automatische incasso kunt laten afschrijven. Voor de automatische incasso ontvang je een link van Mollie betaalservice, na akkoord kun je een machtiging afgeven voor het afschrijven van het type abonnement. Het contributiebedrag is afhankelijk van het soort abonnement en blijft verschuldigd tot wederopzegging van het abonnement.
7. Bij ziekte of blessures is het niet mogelijk om het abonnement te beëindigen of op te schorten.
8. Opzegging van het abonnement dient schriftelijk te geschieden. Dit kan via email of de contactpagina op onze website.

Door ondertekening van dit formulier ga je akkoord met onze betalingsregeling, onze algemene voorwaarden en verklaar je de inhoud ervan te hebben ontvangen en begrepen. Tevens bevestig je op de hoogte te zijn van de huisregels. Bij minderjarigen tot 18 jaar dienen de ouders of verzorgers de overeenkomst mede te ondertekenen. Met ondertekening verklaren zij aansprakelijk te zijn voor de door de minderjarige aangegeven verplichting tot betaling van de contributie.

Handtekening:

Datum:

## Contract Zelfstandig Trainen Next Move

### Persoonlijke Gegevens

1. Naam:
  - o Voornaam: \_\_\_\_\_
  - o Achternaam: \_\_\_\_\_
2. Geboortedatum: \_\_\_\_\_
3. Adres:
  - o Straat: \_\_\_\_\_
  - o Postcode: \_\_\_\_\_
  - o Plaats: \_\_\_\_\_
4. Telefoonnummer: \_\_\_\_\_
5. E-mailadres: \_\_\_\_\_

### Gezondheidsinformatie

6. Heb je momenteel gezondheidsproblemen of medische aandoeningen?
  - o Ja / Nee
  - o Zo ja, welke? \_\_\_\_\_
7. Gebruik je medicijnen?
  - o Ja / Nee
  - o Zo ja, welke? \_\_\_\_\_
8. Heb je in het verleden blessures gehad?
  - o Ja / Nee
  - o Zo ja, welke en wanneer? \_\_\_\_\_
9. Zijn er specifieke oefeningen die je niet kunt of mag doen?
  - o Ja / Nee
  - o Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

### Training Doelstellingen

10. Wat zijn jouw voornaamste trainingsdoelen? Wat zou jij willen bereiken?  
\_\_\_\_\_

11. Heb jij eerdere ervaring met groepstrainingen of personal training?

- o Ja / Nee
- o Zo ja, wat voor soort trainingen en hoe lang? \_\_\_\_\_

### Overige Informatie

16. Zijn er andere zaken waarvan jij denkt dat de trainer op de hoogte moet zijn?  
\_\_\_\_\_

### Wij wensen je veel sportplezier.

### Verklaring en Ondertekening

Ik bevestig dat de informatie die ik heb verstrekt naar waarheid is ingevuld en dat ik begrijp dat deze zal worden gebruikt ter optimalisatie van mijn deelname aan de groepstraining.

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening trainer/fysiotherapeut: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

**Privacyverklaring:** Jouw gegevens worden vertrouwelijk behandeld en uitsluitend gebruikt voor de doeleinden van de training. Wij houden alle informatie die wij bij het sluiten/uitvoeren van de overeenkomst van of over jou krijgen geheim. Wij geven deze informatie alleen aan derden voor zover dit noodzakelijk is voor de uitvoering van de overeenkomst.