



פילאטיס במרכז

סמדר אבשלומוב

ברוכים הבאים לפילאטיס במרכז

שם: _____ שם משפחה: _____

מין: ז/נ (הקף/י בעיגול) ת.לידה: _____/_____/_____

טלפון: _____

דוא"ל: _____

ת.ז. _____ כתובת: _____

איך הגעת אלינו? _____

מהי המטרה המרכזית שלך באימון? מה היית רוצה להשיג?

הצהרת בריאות

במידה והנך סובל מכל מצב בריאותי היכול להגביל, או להשפיע על האימון בשיטת הפילאטיס (למשל פריצות דיסק/כאבי ברכיים/ניתוחים אורתופדיים וכו') אנא ציין זאת כאן:

בהריון? נא צייני את שבוע ההריון בו את נמצאת: _____

האם עברת בדיקה לגילוי צפיפות העצם? אם כן ציין/י את תאריך הבדיקה האחרונה ואת

תוצאותיה: _____

אנא קרא/י וחתום/י על ההצהרה הבאה:

אני הח"מ, מצהיר בזאת כי ברצוני להשתתף בפעילות גופנית על פי שיטת הפילאטיס, לרבות שימוש במכשירים שונים. הריני להצהיר בזאת כי פרט למצבים שצינתי לעיל, הנני בריא לחלוטין ומצב בריאותי תקין ומאפשר פעילות גופנית מכל סוג ללא כל הגבלה מבלי שאסכן את עצמי/אחרים. הנני מודע לכך שכל פגיעה שתיגרם לי, כתוצאה ממצב בריאותי מבלי שהצהרתי עליו, תהיה על אחריותי הבלעדית.

הנני מתחייב להודיע להנהלת הסטודיו על כל שינוי שיחול במצבי הבריאות/גופני/כושרי הפיזי.

תאריך: _____ חתימה: _____

תקנון-נא לקרא בעיון ולחתום בסופו:

1. מנוי הפילאטיס הינו אישי ואינו ניתן להעברה ללא הסכמה מפורשת של הנהלת הסטודיו.
2. אורך כל שיעור הינו 55 דק' ויש להירשם אליו מראש.
3. אין להתאמן כלל ועל מכשירי הפילאטיס, ללא נוכחות מדריך.
4. הנהלת הסטודיו שומרת לעצמה את הזכות לערוך שינויים במערכת השעות ובמדריכים המעבירים את השיעורים, על פי צרכיה ושיקול דעתה. אנו עושים כל מאמץ כדי לעדכן מראש על כל שינוי.
5. **ביטול הרשמה לשיעור יבוצע 24 שעות לפני תחילת השיעור לכל הפחות.**
שיעורים המתקיימים בימי ראשון, יש לבטל עד השעה 12:00 ביום ו'. שיעור שלא יבוטל בזמן יחויב.
6. תשלום על כרטיסיות ומנויים יבוצע מראש בלבד.
7. הנהלת הסטודיו רשאית לשנות את מחירי הכרטיסיות על פי שיקול דעתה.
8. לא ניתן לקבל החזר כספי על כרטיסיות שנרכשו.
9. חתימה על הצהרת בריאות הינה תנאי הכרחי לכניסה לשיעורים. הנהלת הסטודיו תהא רשאית לדרוש המצאת אישורים רפואיים בדבר מצבך הבריאותי על מנת שלא לסכן אותך.
10. השימוש בכל כרטיסיה הינו מוגבל בזמן.
11. ** רישום כתובת המייל מהווה את הסכמתך לקבלת מידע שיווקי, עדכון על מבצעים ומידע מקצועי מטעם הרשת ויעזור לנו מאוד להיות איתך בקשר.

תאריך: _____ חתימה: _____