Naam:

Adres:

Postcode en plaats:

Geboortedatum:

Telefoonnummer:

Telefoonnummer bij nood:

Sportiviteit

1. Heeft u al ervaring met hardlopen?

1a. Zo ja, wat voor ervaring?

1b. Wanneer was dat?

2. Doet u aan andere sporten?

2a. Zo ja, welke?

2b. Zo ja, hoe vaak in de week?

Blessures

3. Heeft u wel eens een blessure gehad?

3a. Zo ja, wat?

4. Heeft u op dit moment klachten van het bewegingsapparaat?

4a. Zo ja, wat?

4b. Bent u hiervoor onder behandeling bij een fysiotherapeut/sportarts/sportmasseur etc.?

4c. Zo ja, bij wie?

Gezondheid

5. Bent u gezond?

5a. Zo nee, wat voor gezondheidsproblemen heeft u?

5b. Bent u hiervoor onder behandeling bij een medisch specialist?

6. Gebruikt u medicijnen?

6a. Zo ja, welke?

7. Zijn er andere zaken waarvan wij op de hoogte dienen te zijn?