

PTHEDVIG Valmennussopimus

PERUSTIEDOT

Nimi:

Syntymäaika:

Osoite:

Puh:

S-posti:

ELÄMÄNTAVAT

Perusterveys (perussairaudet, lääkitykset yms):

Työ:

Liikuntatottumukset (harrastukset, hyötyliikunta yms):

Ateriarytmi: x/vrk muuta ruokailuun liittyvää:

Lepo h/vrk muuta uneen ja lepoon liittyvää:

Tuki- ja liikuntaelin (vammat, kivut, jäykkyydet yms)

TIETOTURVA

Valmennukseen liittyviä tietoja saa lähettää s-postitse Kyllä/Ei

Valmennukseen liittyviä tietoja saa lähettää tekstiviestitse/viestisovellusten välityksellä Kyllä/Ei

Tavoitteeni valmennusjakson suhteen:

Olen tarkistanut ylläolevat perustiedot ja vakuutan tiedot oikeaksi Kyllä/Ei

Tietoja ei luovuteta kolmannelle osapuolelle.

Valmennettava ja valmentaja sitoutuvat tekemään parhaansa valmennuksen eteen.

Valmentaja pidättää oikeuden laskuttaa peruuttamattomista käynneistä.

Laskut toimitetaan s-postitse tai postitse.

Pvm

Asiakkaan allekirjoitus Valmentajan allekirjoitus