



## Inschrijfformulier ReNa Wandelsport

Naam	.....	Huisarts	.....
Adres	.....	Lengte	.....
Postcode	.....	Gewicht	.....
Woonplaats	.....	E-mail	.....
Geboortedatum	..... / .....	Mobiel	.....
Telefoonnummer	.....		

U wenst deel te nemen aan de volgende cursus/training (s.v.p. aankruisen wat van toepassing is):

- Nordic Walking basiscursus
- Nordic Walking training
- Sportief Wandelen
- Wandeluurtje

### Tarieven

- |   |                                   |                             |
|---|-----------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Nordic Walking basiscursus: | 5 lessen van ca. 90 minuten:      | € 60,00 incl. gebruik poles |
| <input type="radio"/> Nordic Walking training:    | 1x per week, ca. 120 minuten:     | € 15,00 per maand           |
| <input type="radio"/> Sportief Wandelen:          | 1x per week, ca. 90 minuten:      | € 15,00 per maand           |
| <input type="radio"/> Wandeluurtje:               | 1x per week, ca 60 minuten:       | € 5,00 per keer             |
| <input type="radio"/> Wandeluurtje:               | 10 rittenkaart (4 maanden geldig) | € 45,00.                    |

De algemene voorwaarden van ReNa Wandelsport zijn op de website te vinden.

Ingangsdatum:.....

### Let op: Onderstaande vragen gaan over uw gezondheid op dit moment

	JA	NEE
1. Is er ooit door een arts geconstateerd dat u last van hart- en vaatziekten heeft en dat u alleen lichamelijke activiteit op advies van een arts mag uitvoeren?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Heeft u pijn op de borst bij lichamelijke activiteit?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Heeft u in de afgelopen maand last gehad van pijn op de borst in rust?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Verliest u uw balans als gevolg van duizeligheid of verliest u het bewustzijn wel eens?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Heeft u bot- of gewrichtsaandoeningen, zoals artrose, artritis of reuma die kunnen verergeren door inspanning? Zo ja, welke? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Heeft u een andere aandoening die kan verergeren door inspanning, zoals diabetes, astma/COPD? Zo ja, welke? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Bent u op de hoogte van andere redenen waarom u geen lichamelijke inspanning zou mogen uitvoeren?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Schrijft uw arts op dit moment medicijnen voor (bijv. plaspillen) in verband met bloeddruk of hartproblemen? Zo ja, welke? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Het naar waarheid ingevulde en ondertekende formulier kunt u mailen naar [info@renawandelsport.nl](mailto:info@renawandelsport.nl) of opsturen naar **ReNa Wandelsport**, Korenmolen 44, 4133 EN Vianen.

Voor akkoord:

**Datum:** .....

**Handtekening Deelnemer:** .....