



5e.motions

**MUM TO BE – CORSO DI MOVIMENTO IN
GRAVIDANZA DI PILATES, YOGA E
FELDENKRAIS**

QUESTIONARIO CLIENTE

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____

Telefono _____ Email _____

Età _____ Settimana di gravidanza al giorno della compilazione del questionario _____

Professione _____

1. Le è stato sconsigliato di recente di praticare attività fisica durante la gravidanza? SI NO

Se ha risposto SI, le è stata sconsigliata in particolare una delle attività di Yoga, Pilates o Feldenkrais? _____

2. Ha qualche restrizione nei movimenti? _____

3. Ci sono posizioni da sdraiata / seduta che fa fatica a tenere per breve o lungo tempo?

4. Ha qualche patologia pregressa, ha subito interventi chirurgici importanti o ha degli infortuni del passato che pensa possano incidere sullo svolgimento del corso? SI NO

Se ha risposto SI può indicarle brevemente?

5. La sua è una gravidanza a rischio? SI NO

6. Spazio libero per ogni comunicazione che pensa sia utile per svolgere in sicurezza le attività del corso

7. Desidera essere inserita in una chat whatsapp con le insegnanti dello studio 5e.motions e le altre partecipanti del corso per ricevere tempestivamente comunicazioni sul corso o anche solo per uno scambio di pareri? SI NO

CONSENSO PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO "MUM TO BE – GRAVIDANZA IN MOVIMENTO"

Resta inteso che lo scopo del corso "Mum to be" è quello di attività motoria per donne in gravidanza e non intende diagnosticare o trattare alcuna malattia, o qualsiasi altro disturbo fisico o mentale, lesioni o altro.

Io sottoscritto _____ ho informato lo staff di 5e.motions in merito al mio stato di salute, e ho trasmesso a lui / lei eventuali raccomandazioni e restrizioni da parte del mio medico per quanto riguarda lo svolgimento del corso

Firma del cliente _____ Data _____