|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam: |  | Leeftijd: |  |
| Adres:  |  | Telefoonnummer: |  |
|  |  | E-mailadres: |  |

|  |
| --- |
| Welke blessure heb je? |
|  |
| Wanneer is deze begonnen? |
|  |
| Is de blessure helemaal over? Zo niet, beschrijf dan je huidige klachten. |
|  |
| Wat doe je nu aan training? |
|  |
| Bij wie ben je voor deze blessure onder behandeling (geweest)? |
|  |

Als je eerdere blessures hebt gehad, vul deze dan hieronder in.

|  |  |
| --- | --- |
| Soort blessure | Jaar |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Op welk trainingsniveau loop je? (A,B,C,D,E of F) |  |
| Hoe vaak per week? |  |
| Hoeveel kilometer per week? |  |
| Aantal jaren hardloopervaring? |  |
| Welke andere sporten doe je? |  |
| Hoeveel uur sport je per week? |  |

*Mail dit ingevulde formulier aan: smc@gach.nl*

*We nemen dan zo snel mogelijk contact met je op.*