

DATI ANAGRAFICI

Nome:

Cognome:

Città/Paese di residenza:

indirizzo mail:

Età:

Peso:

Altezza:

Anni di allenamento alle spalle:

Tipologia di allenamento:

OBIETTIVI

- Quali sono i tuoi obiettivi Fitness?
- Quante volte vuoi o puoi allenarti nel corso della settimana?

- Quanto dovrebbe durare il tuo allenamento per poter essere sostenibile nel tempo?
- Vuoi allenarti in palestra, a casa o in entrambi i luoghi?
- Che lavoro fai?
- Hai subito interventi chirurgici, soffri di dolori cronici o sei affetta da qualche patologia osteo articolare, cardiovascolare o metabolica?
- Sei impegnata in una dieta specifica? (ad esempio, una chetogenica, una paleodieta, una vegana)
- Com'è il tuo stile di vita? (frenetico, rilassato, votato all'autodistruzione)
- Qual è il tuo livello di attività giornaliera? (sedentaria, leggermente attiva, attiva o molto attiva)
- Quante ore dormi per notte e durante la giornata?
- Quanti caffè consumi al giorno?
- Che tipo di attrezzatura possiedi? (allega qualche foto dell'attrezzatura che possiedi o utilizzi se vuoi allenarti a casa)
- Utilizzi integratori? (se è sì quali?)

- Descrivi tre giornate alimentari tipo

AUTORIZZAZIONE & CONSENSO

Dichiaro che le informazioni fornite sono veritiere e autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa vigente (GDPR).

Firma del cliente: _____ Data: _____