

ÉLETMÓDVÁLTÓ PROGRAM

KEZDD EL VELÜNK!

NŐKLAPJA 

AZ EGÉSZSÉGES ÉLETMÓD A LEGJOBB BEFEKTETÉS!
MI SEGÍTÜNK!

MOTIVÁCIÓS LEVÉL SABLON

(Kérjük, hogy olvashatóan töltsse ki az alábbi sablont, és nevét mind a két oldalra írja fel.)

NÉV:

Életkor:

Foglalkozás:

Lakcím:

Telefonszám:

Értesítési e-mail cím:

Kiindulási testsúly:

Testmagasság:

- Miért határozta el magát a váltásra?

- Mi a célja, miben szeretne változni?

NÉV:

- A korábbi fogyókúrák során, vagy életmódváltáskor mi okozta a legnagyobb problémát?

- Sportol? Ha igen, mit és milyen gyakran?

Kérjük, hogy az alábbi kérdésre jelölje meg választát x-el:

Miből kalkulálják a BMI értéket (testtömeg index)?

- Kor és testsúly*
- Magasság és testsúly*
- Nem és testsúly*

- Alulírott nyilatkozom, hogy elolvastam az adatvédelmi tájékoztatót és hozzájárulok a személyes adataim kezeléséhez a játékban való részvétel céljából a Szabályzatban foglaltak szerint.

(kérjük tegyen egy x jelet az elfogadáshoz)

.....
dátum

.....
aláírás