

АНКЕТА ЮНОГО СПОРТСМЕНА / СПОРТСМЕНКИ

Прізвище Ім'я По-батькові _____

Дата народження _____

Якими видами спорту дитина займалась і як довго:

1. _____
2. _____
3. _____

Дані про фізичний стан здоров'я спортсмена/спортсменки

Чи має дитина хронічні захворювання? Якщо так, то які? _____

Чи були у дитини травми/переломи? Якщо так, то які? _____

Чи має дитина алергії? Якщо так, вкажіть на що. _____

Дані про емоційний стан здоров'я спортсмена/спортсменки

Як дитина реагує на критику? _____

Як дитина сприймає свою поразку? _____

Очікування батьків

Яку мету Ви ставите перед дитиною при відвідуванні тренувань в SBRO GYM? _____

Якому рівню навантаження дитини ви надаєте перевагу:

- Легкий (щоб дитині було легко, весело, заняття для загального розвитку)
- Помірний (гармонійний баланс між «хочу і потрібно» і для здоров'я дитини)
- Посилений (баланс між «хочу і потрібно», очікування участі у змаганнях)
- Професійний спорт

Чи хотіли б ви, щоб дитина приймала участь у змаганнях, якщо тренер бачить у дитині потенціал?

- Так
- Ні

Розтяжка – невід'ємна частина спортивної програми змішаних єдиноборств.

Іноді результат досягається через біль і сльози дитини. Визначте Ваше ставлення:

- Так, я розумію і підтримаю морально дитину поза тренувань;
- Ні, нехай дитина розтягується за власними силами та бажанням.
- Інше _____

Чи може дитина займатись з додатковою вагою – гирі, гантелі, сани, обважнювачі на руки/ноги, штанга?

- Так
- Ні
- Інше _____

Чи цікавлять вас додаткові активності, які можуть проводитись в SBRO GYM? Наприклад, внутрішні змагання, міжклубні змагання тощо?

- Так
- Ні

Особливості Вашої дитини (поточні хвороби, побоювання, психологічні проблеми, на що, за Вашої думки, тренеру/адміністрації необхідно звернути увагу):

Ваше прізвище та ім'я _____

Хто Ви юному спортсмену _____ Підпис _____