

MIXMATCH FORMULIER



DATUM _____

NAAM _____ M/V

E-MAIL ADRES _____

LEEFTIJD _____

WE DELEN JE PERSOONLIJKE GEGEVENS MET NIEMAND, TENZIJ JE HIER EXPLICIET, SCHRIFTELIJK TOESTEMMING VOOR HEBT GEGEVEN.

FITNESSERVARING

- GEEN/WEINIG FITNESSERVARING
- 1-2 JAAR
- 3-4 JAAR
- MEER DAN 5 JAAR

SPORTINTERESSE

- KRACHTTRAINING
- CARDIO
- FUNCTIONAL TRAINING
- ZWEMMEN
- GROEPSLESSEN
- AQUASPORT
- BODYCOMBAT
- BODYSHAPE
- GRIT
- SPINNING/RPM
- BODYATTACK
- BODYJAM
- COMBYFIT
- MIXFIGHT
- YOGA
- BODYBALANCE
- BODYPUMP
- CXWORX
- POLEFITNESS

DOEL

- RECREATIEF/ONTSPANNING
- STERKER WORDEN
- AFVALLEN
- REVALIDEREN
- ANDERS, NL: _____

BESCHIKBAARHEID

- | | | | | | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MAANDAG | <input type="checkbox"/> OCHTEND | <input type="checkbox"/> MIDDAG | <input type="checkbox"/> AVOND | <input type="checkbox"/> VRIJDAG | <input type="checkbox"/> OCHTEND | <input type="checkbox"/> MIDDAG | <input type="checkbox"/> AVOND |
| <input type="checkbox"/> DINSDAG | <input type="checkbox"/> OCHTEND | <input type="checkbox"/> MIDDAG | <input type="checkbox"/> AVOND | <input type="checkbox"/> ZATERDAG | <input type="checkbox"/> OCHTEND | <input type="checkbox"/> MIDDAG | |
| <input type="checkbox"/> WOENSDAG | <input type="checkbox"/> OCHTEND | <input type="checkbox"/> MIDDAG | <input type="checkbox"/> AVOND | <input type="checkbox"/> ZONDAG | <input type="checkbox"/> OCHTEND | <input type="checkbox"/> MIDDAG | |
| <input type="checkbox"/> DONDERDAG | <input type="checkbox"/> OCHTEND | <input type="checkbox"/> MIDDAG | <input type="checkbox"/> AVOND | | | | |

MATCH MIJ MET IEMAND

- VAN HETZELFDE GESLACHT
- GEEN VOORKEUR VOOR GESLACHT

HOEWEL WE PRO-LIEFDE ZIJN, IS MIXMATCH EEN INITIATIEF OM SPORTMAATJES TE KOPPELEN, NIET OM DE LIEFDE VAN JE LEVEN TE VINDEN.

DIT MOETEN WE OOK NOG OVER JE WETEN (OPTIONEEL) _____

WIL JE NIET LANGER OP DE HOOGTE GEHOUDEN WORDEN VAN JE MATCHES? MELD DIT DAN BIJ DE RECEPTIE OF STUUR EEN BERICHT NAAR RECEPTIE@DEMIX.NL