



CENTRO PILATES  
di Milena Jotti

## Lolita's Legacy – Iscrizione

### Formazione Internazionale completa per diventare Insegnante Pilates

#### Profilo

Cognome .....

Nome .....

Data di nascita .....

Sesso :        M / F

Indirizzo postale .....

N° tel .....

Email .....

Mestiere .....

Stato Civile .....

#### Questionario salute

- Pratica un'attività fisica regolare?

SI        NO

Se sì .....

Frequenza? .....

- È mai stato trattato da un medico per:

Artrite

Artrosi

Diabete

Problemi cardiaci

Reflusso gastroesofageo

Sclerosi multipla

Spondilolistesi

Protesi anca

Cancro

Sindrome del tunnel carpale  
Stenosi  
Fibromialgia  
Ipertensione  
Ipotensione  
Glaucoma  
Osteoporosi  
Lesione legamenti crociati  
Ernia  
Altro:

Una patologia o malattia da segnalare?

.....

- Prende medicinali?      SI      NO

Se sì, .....

Attesto la veridicità delle informazioni trasmesse.

Attesto che non ho nessuna restrizione medica particolare che mi vieta la pratica regolare del PILATES.

Data e luogo .....

Firma .....

\*\*\*Questo documento è da ritornare stampato e firmato all'indirizzo:  
Centro Pilates di Milena Jotti, Via Borghese 14, 6600 Locarno