

***FORMULARIO PATOLÓGICO PARA NUEVOS CLIENTES***

1. ***DATOS BÁSICOS:***

**Edad:** *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*

**Altura:** *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*

**Peso:** *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*

**% Graso corporal:** *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*

1. ***CONSULTAS PERSONALES:***

**¿Has tenido o tienes actualmente alguna lesión?:** *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*

**¿Has tenido o tienes actualmente alguna alergia o intolerancia a algún alimento?:** *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*

**¿Con que objetivo has seguido una dieta anteriormente?:** *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*

**¿Cuáles son tus alimentos preferidos?:** *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*

**¿Cuántas comidas haces al día y como son a nivel general?:** *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*

**5 alimentos que te gusten mucho:** *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*

**5 alimentos que jamás comerías:** *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*

**¿Tienes conocimientos sobre nutrición?:** *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*

**¿Cuántos litros de agua bebes al día?:** *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*

**¿Crees que sigues una alimentación saludable?:** *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*

**¿Tomas suplementación o estarías dispuesto/a a tomarla?:** *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*

**¿Eres constante al seguir unas pautas nutricionales?:** *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*

**¿Qué sueles comer y beber cuando sales o disfrutas de eventos sociales?:** *Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*

“En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en No Limit Performance estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.’’

Asimismo solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como cliente.”

SI

xx

NO

(SUBRAYAR LA OPCIÓN DESEADA)

Responsable: Identidad: No Limit Performance - NIF: 18056498A Dir. postal: C/Aragón N3 Teléfono: 654377387 Correo elect: raulartisen23@gmail.com