

Prijslijst Fysio Topfit

Pakket A: Onbeperkt trainen:

Pakket A1	<input type="checkbox"/> Maandabonnement	€ 37,50
Pakket A2	<input type="checkbox"/> Kwartaalabonnement	€ 100,-
Pakket A3	<input type="checkbox"/> Halfjaarabonnement	€ 182,50
Pakket A4	<input type="checkbox"/> Jaarabonnement	€ 330,-
Pakket A5	<input type="checkbox"/> Patiënt maandabonnement (max. 3 maanden)	€ 25,-
Pakket A6	<input type="checkbox"/> Leefstijlcoach bewegen (maand)	€ 20,-
Pakket A7	<input type="checkbox"/> Leefstijlcoach bewegen (kwartaal)	€ 55,-

Pakket B: Beperkt (1x per week) trainen:

Pakket B1	<input type="checkbox"/> Maandabonnement	€ 32,50
Pakket B2	<input type="checkbox"/> Kwartaalabonnement	€ 85,-
Pakket B3	<input type="checkbox"/> Halfjaarabonnement	€ 155,-
Pakket B4	<input type="checkbox"/> Jaarabonnement	€ 285,-

Personal Training:

Pakket C1	<input type="checkbox"/> Uurtarief	€ 30,-
Pakket C2	<input type="checkbox"/> 10 rittenkaart (10x 1 uur)	€ 250,-
Intake Personal Training		€ 20,-

Kortom:

- Voor iedereen eenvoudig toegankelijk
- Persoonlijke begeleiding (indien gewenst)
- Training op basis van uw doelstelling
- Goede controle op vorderingen d.m.v. persoonlijke chipcard
- Duidelijke terugkoppeling op uw prestaties
- Ruime abonnementskeuze zonder verplichtingen (u bepaalt hoelang u wilt komen)
- U mag komen wanneer u wilt (uiteraard binnen de rooster tijden)

De Intaketest zal bestaan uit:

- Doornemen/ invullen van het intakeformulier
- 3 minuten fietstest (indicatie algehele conditie)
- Shoulder press (schouder en armspieren)
- Backtrainer (rugspieren)
- Abdominal trainer (buikspieren)
- Leg press (bovenbeenspieren)
- Overzicht, uitleg en uitproberen van de overige apparatuur

De intaketest zal ongeveer 45 minuten in beslag nemen en kost € 35,-. Aan de hand van de uitslagen kunnen wij voor u uw trainingsschema opstellen. Zorg ervoor dat u makkelijk zittende kleding aan hebt (bij voorkeur sportkleding) als u de intaketest komt afnemen. Neem behalve het volledig ingevulde intakeformulier ook een handdoek en iets te drinken mee.

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening: _____

Telefoonnummer: _____

E-mail _____

Vraag uw zorgverzekeraar naar de vergoedingsmogelijkheden van bovenstaande pakketten. In sommige gevallen zijn zij bereid een deel van de kosten te vergoeden. Wijzigingen en typfouten voorbehouden.