

לכל הנוגעים בדבר,

אני, \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ מתאמן של \_\_\_\_\_  
המשתתף/ת בתכנית להכשרת מאמנים, מסכים/ה לכך שהפגישות עמי יוקלטו  
וייבחנו ע"י מנחה תוכנית ההכשרה למטרות לימוד ושיפור המקצועיות של המאמן.  
ברור לי כי תוכן השיחה כולו יישמר תחת חיסיון מלא.  
אני יודע שהשיחה תיבחן למטרת פיתוח וקידום ההכשרה המקצועית של מאמני  
האישי.

על החתום: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

שם המאמן: \_\_\_\_\_

מס' טלפון: \_\_\_\_\_

**בית הספר למאמני תזונה NCS - Nutrition Coaching School**

בהנהלת דפנה פוס, CPCC, MCIL

טל: 077-7809099 • דוא"ל: ncs.israel@gmail.com

דואר: רח' גליקסברג 7, ת"א • ncsisrael.co.il

\*מאמן תזונה אינו תזונאי