



Välkommen till oss!

Vi som håller i träningen skulle gärna vilja ha lite information om dig som ska börja hos oss:

Deltagarens namn:

Ålder/personnummer:

Telefon:

Epost:

Kontaktperson 1

Namn:

Telefon:

Epost:

Kontaktperson 2

Namn:

Telefon:

Epost:

Jag kommer med medföljare:

Ja: Nej:

Om ja, ange namn och kontaktuppgifter

Namn:

Telefon:

Epost:

Vilka hjälpmedel använder jag:

Motorik/rörelse:

Kommunikation:

Övrig information som kan vara bra för ledaren att känna till:

