

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KLUBIE „SENIOR+”
w KONOPNICY

Dane osobowe				
Imię				
Nazwisko				
Rok urodzenia				
Adres zameldowania				
Telefon kontaktowy				
Płeć		kobieta		mężczyzna
Aktywność zawodowa		Aktywny/na		Nieaktywny/na
Osoba z niepełnosprawnością		Tak		Nie
Osoba z trudnościami w poruszaniu		Tak		Nie
W ramach Klubu ‘Senior+’ chcę brać udział w:				
		Tak		Nie
Zajęciach edukacyjnych				
Zajęciach kulturalno - oświatowych				
Zajęciach sportowo - rekreacyjnych				
Zajęciach Aktywności ruchowej lub kinezyterapii				
Zajęciach aktywizujących społecznie				
Terapii zajęciowej				
Innych (jakich?)				
Proszę o umożliwienie mi korzystania ze wszystkich form usług świadczonych przez placówkę.				

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)