

Inschrijfformulier Bewegen voor Ouderen

Naam: _____

Leeftijd: _____

Mailadres: _____

Telefoonnr: _____

1 Beweegt u dagelijks 15 min: ja of nee

2 Wandelen – fietsen – anders: _____

3 Geef hier, indien van toepassing uw beperking(en) aan

4 Wat verwacht u van de lessen:

5 Uitkomst valrisico check:

6 Overige opmerkingen:

Foto's van bovengenoemd persoon mogen gepubliceerd worden ja nee

Bovengenoemd persoon is bekend met de huisregels ja nee

Het rondje wat van toepassing is, zwart maken of kruisje zetten

Deelname aan de beweeglessen zijn geheel op eigen risico.

Datum _____ Plaats _____

Handtekening _____