Registrering deltakere  
Aktiv på Dagtid i Ås, høst 2017

**Vennligst skriv med BLOKKBOKSTAVER.**

Dato: ………….............

Fornavn: …………………………………………. Etternavn: …………………………………………………

Adresse: ……………………………………………………………………………………………………….....

Postnr: …………………………………………… Sted: …………………………………………………......

Mobiltelefon: ……………………………………… E-post: ……………………….....................................

**Mann  Kvinne**  **Fødselsdato:** ……………………………..

**Fødeland** (valgfritt å fylle ut):………………………………………………............................................

Jeg bekrefter herved at jeg er informert om at all trening og aktivitet i Aktiv på Dagtid, skjer på eget ansvar.

***Signatur:*** …………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Stønad:**  Arbeidsavklaringspenger (AAP)  Uførestønad  Sykepenger  Dagpenger  Økonomisk sosialhjelp  Introduksjonsstønad  Kvalifiseringsstønad (KVP)  Overgangsstønad | **Fikk vite om tilbudet: (du kan sette flere kryss)**  av noen jeg kjenner  Frisklivssentralen  fra forening (idrettslag e.l.)  i avisa  hos fastlegen / legekontor  annet helsepersonell  hos NAV  var deltaker våren 2017  Annet: ……………………………… |