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: ……………………………… |