

# Friskvård 65+ på gymnasiet



FÖRNAMN

EFTERNAMN

GATUADDRESS

POSTNUMMER & ORT

TELEFONNUMMER

E-POST

FÖDELSEDATUM (ÅÅ-MM-DD)

HÄLSOINFORMATION JAG ÖNSKAR ATT LEDARNA KÄNNER TILL

MINA FÖRVÄNTNINGAR/FÖRHOPPNINGAR PÅ DELTAGANDE

JAG FÖRBINDER MIG ATT DELTA VID SEX TILLFÄLLEN, ONSDAGS-  
FÖRMIDDAGAR VECKORNA 38-43 (UNDANTAG: OLYCKSFALL, SJUKDOM)

JA

NEJ

KOMMENTAR:

Deltagande är kostnadsfritt men med din anmälan förväntas du delta vid samtliga träningstillfällen (sjukdom och olycksfall undantaget).

Deltagande i höstprojektet är utan kostnad men kräver din tid och engagemang.

Du bidrar till en god stämning och ett tillåtande klimat. För allas trivsel visar vi varandra respekt, för en trygg och trivsamt projekttid tillsammans fri från diskriminering.

Genom din anmälan förbinder du dig att följa dessa regler.

Skulle en deltagare bryta mot dessa regler kan det innebära att platsen överläts till någon annan.

Genom din anmälan godkänner du att dina uppgifter används av ansvariga i seniorprojektet 2024.

## SISTA ANMÄLNINGS DAG: SÖNDAG 8 SEPTEMBER

Blanketten lämnas in till receptionen i Solna stadshus, eller skickas till:

SOLNA STAD  
Att: Evelina Starkeby, OF  
Stadshusgången 2  
171 86 Solna