



Täytähän lomakkeen huolellisesti, valitsemme kurssin osallistujat tietojen perusteella

Kurssin nimi Toivon työpaja		Kurssiaika ja -paikka
Hakijan nimi		Syntymävuosi
Osoite		
Postinumero ja -toimipaikka		
Puhelin	Sähköpostiosoite	
Erityisruokavalio	Allergiat	
Miksi haet kurssille?		
Haluatko kertoa jotain muuta?		
Onko sinulla käytössä apuvälineitä, esimerkiksi pyörätuoli? <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mikä?		
Olen mielenterveydellisten syiden vuoksi: <input type="checkbox"/> eläkkeellä <input type="checkbox"/> kuntoutustuella <input type="checkbox"/> muu, mikä?		
Antamani tiedot saa tallentaa Mielenterveyden keskusliiton kurssitoiminnan asiakasrekisteriin <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus
