

WSTĘPNY FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA NA UCZESTNIKA KLUBU SENIORA

Dane uczestnika											
Imię											
Nazwisko											
Pesel											
Adres zamieszkania											
Nr telefonu											

Jakimi zajęciami byłby Pan/-i zainteresowany/-a?	
	Psycholog
	Pomoc prawna
	Florystyczne
	Artystyczne
	Komputerowe
	Gastronomiczne (np. gotowanie)
	Wyjazdy (np. kino, teatr, basen)
	Zajęcia usprawniająco – ruchowe (np. z fizjoterapeutą)
	Inne (proszę wskazać jakie)

UWAGA! Złożenie formularza nie jest potwierdzeniem zakwalifikowania do uczestnictwa w zajęciach Klubu Seniora.

Ile dni w tygodniu mogłaby/mógłby Pan/-i/ Pan odwiedzać Klub Seniora?	1-2	
	2-3	
	4-5	

Od kiedy mogłaby/mógłby Pan/-i/ Pan zacząć uczestniczyć w zajęciach w Klubie Seniora?	Od razu	
	W przeciągu miesiąca	
	Nie potrafię określić	

Data

Podpis