

Welzijn op Recept

"De start voor een
betere gezondheid &
meer geluk!"

DEELNEMER

Naam: _____

Geboortedatum: _____ - _____ - _____

Telefoonnr.: _____

WELZIJSACTIVITEIT

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sport en bewegen | <input type="checkbox"/> Ontmoeten en inspireren | <input type="checkbox"/> Kunst en cultuur |
| <input type="checkbox"/> Ontdekken en doen | <input type="checkbox"/> Vrijwilligerswerk | <input type="checkbox"/> Anders |

NOTITIE

VERWIJZER

Naam organisatie: _____

Doorverwezen door: _____ Datum: _____

AKKOORD DEELNEMER

- Ja, ik geef toestemming aan mijn verwijzer om aan Stip Heerde door te geven dat ik op zoek ben naar een activiteit en om indien nodig hierover met elkaar te overleggen en kennis te delen.
- Ja, ik geef Stip Heerde toestemming om mij te bellen voor een kennismakingsgesprek.

Handtekening deelnemer: _____

Datum: _____

HOE KUNT U STIP HEERDE VINDEN?

Adres Sportlaan 2

Telefoon 0578 699 499

Emailadres info@stipheerde.nl

Stip.
Steun- en
InformatiePunt

Wij zullen dit recept met zorg overdragen aan STIP