

Sivistyskeskus / Liikuntapalvelut

Nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Puhelinnumero: _____

1. Onko sinulla jokin liikkumista rajoittava sairaus tai haitta?

2. Kuinka usein harrastat viikossa mitä tahansa liikuntaa?

3. Mikä on ollut tavallisin liikuntamuoto kun olet harrastanut liikuntaa ja mistä pidät?

4. Mikä on suurin este liikkumisesi?

5. Onko sinulla jokin oma liikuntaan liittyvä tavoite?

6. Millaista tukea toivoisit liikuntaharrastukseesi?

7. Muuta kysyttävää tai huomioitavaa?

Asiakkaan lähettäjän nimi ja nimike: _____

Liikunnanohjaaja

Outi Schutskoff
040 133 6479Paula Mattila
0444813045Eveliina Pesonen
044-4813046

Sähköpostit etunimi.sukunimi@kangasala.fi

Kangasalan kaupunki

Vapaa-aikapalvelut / Liikunta

Outi Schutskoff / Paula Mattila / Eveliina Pesonen

Virastotalo

Kuohunharjuntie 9

36200 Kangasala