

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 liikkumisellesi?

5. Onko sinulla joku liikuntaan liittyvä tavoite?

6. Millaista tukea toivoisit liikuntaharrastuksellesi?

7. Muuta kysyttävää tai huomioitavaa?

Asiakkaan lähettäjän nimi ja nimike: _____

Liikunnanohjaaja

Oufi Schutskoff
040 133 6479

Iina Lehtinen
044 481 3046

Riina Kukkonen
044 481 3045

Sähköpostit etunimi.sukunimi@kangasala.fi

Kangasalan kaupunki
Kulttuuri- ja vapaa-aikapalvelut / Liikunta
Outi Schutskoff / Iina Lehtinen / Riina Kukkonen
Virastotalo
Kuohunharjuntie 9
36200 Kangasala