



**FYSIOTHERAPIE FILMWIJK**

# **BUURTFIT IN FILMWIJK**

## **Inschrijfformulier**

### **Algemeen:**

Voorletters:	
Naam:	
Geboortedatum:	

### **Contactgegevens:**

Straatnaam en huisnummer:	
Postcode:	
Telefoonnummer:	
Mobiel:	
E-mail:	
Voorkeur voor dagen:	maandagochtend: ja/nee woensdagmiddag: ja/nee
Ik kan zelf vervoer regelen:	ja/nee

Dit formulier graag volledig invullen en graag inleveren bij het Buurtlokaal, Hollywoodlaan 109, of bij het Gezondheidscentrum Filmwijk.