**Anmälningsblankett**

Till Att leva med en neurologisk diagnos – Nystartskurs **27 – 29 november 2022**

Namn:

Adress:

Postnr: Postort:

E-mail:

Personnummer:

Telefon: Mobil:

Diagnos:

Lokalföreningen jag är medlem i är:

**Ringa in det alternativ som passar in på dig.**

Får vi göra en deltagförteckning med era namn, adress, telefonnummer och E-mail? Ja Nej

Önskar handikappanpassat rum Ja Nej

Önskar vegetarisk kost Ja Nej

Annan specialkost/ allergi (ange vad på raden nedan) Ja Nej

Använder rullstol Ja Nej Använder El stol Ja Nej

Använder rollator Ja Nej

Behöver hjälp med:

Behöver följande hjälpmedel:

Annan information till kursledningen:

**Uppgifter om anhörig eller personlig assistent som önskar delta.**

Namn på anhörig som kommer att **delta**:

Personnummer på anhörig som kommer att **delta**:

Är din anhöriga medlem i Neuroförbundet: Ja Nej Medlemsnummer:

Namnpå egen assistent som kommer att **delta**:

Anmälan oss till handa senast den 15 oktober Via E-post eller brev.