

# DELTAGERLISTE (skal returneres inden forløbsstart)

Det er vigtigt, at du udfylder og returnerer listen til Diabetesforeningen **senest 4 uger efter forløbsstart.**

(for-/efterår) \_\_\_\_\_ år 20\_\_

Deltagere, der tilmelder sig Motivationsgruppen, er indforstået med at deltage i både *sund mad, fysisk aktivitet* og *erfaringsudveksling*. Ved udfyldning af skema giver deltager tilladelse til, at Diabetesforeningen må opbevare og behandle deres data.

Instruktør \_\_\_\_\_ Tlf. \_\_\_\_\_ og (med)instruktør \_\_\_\_\_ Tlf. \_\_\_\_\_

Deltagere, som har deltaget i Motivationsgruppen i \_\_\_\_\_ i Region \_\_\_\_\_

Ny /gl.	Navn	Adresse	Postnr.	By	Tlf. & E-mail	Fødselsdato



Ny /gl.	Navn	Adresse	Postnr.	By	Tlf. & E-mail	Fødselsdato