**Anmälan & ansökan till Hälsoinriktad vecka på Sätra Brunn sommaren 2024 måndag-lördag 3-8 juni (v 23) eller måndag-lördag 19-24 (v 34) augusti för dig med inflammatorisk reumatisk sjukdom**

**Min intresseanmälan gäller v 23** ……….  **Min intresseanmälan gäller v 34** ……….  **Skickas in snarast – se nedan! *Anmälan är inte bindande förrän anmälningsavgiften är betalad.***

Principen ”först till kvarn” kommer att användas bland dem som programmet passar för.

Förnamn …………………………………………………………………………………………………………………………………

Efternamn ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ålder (från 20 år och uppåt enligt behov och egen ork - oberoende av kön):…………………………..år

Fullständig adress …………………………………………………………………………………………………………………….

e-post: ………………………………………………………………… Telefonnummer:………………………………………….

**Min diagnos är:** ………………………………………………………………………………………………………………………… **Mina besvär är:** (markera och skriv gärna kommentarer)

Smärta Ja Nej Kommentar…………………………………..

Smärta - var i kroppen: Armar Ben Nacke Rygg Övrigt …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Stress Ja Nej Kommentar …………………………………..

Sömnbesvär Ja Nej Kommentar …………………………………...

Övriga besvär …………………………………………………………………………………………………………………………….

Jag klarar att gå utan svårighet med eller utan hjälpmedel: 500 m, 1 km, 2 km > 2 km

Jag är van vid övningar i vatten (du kan avstå) Ja Nej

Jag klarar egen ADL helt självständigt såsom hygien, klädsel, ev bandage mm. Ja Nej

Nämn gärna en eller flera anledning/-ar till att du önskar deltaga i den Hälsoinriktade veckan: .…………………………………………………………………………………………skriv på baksidan om du behöver plats →

**Ifylld anmälan/ansökan skickas snarast till:** Elisabet Schell; till: [e.schell@telia.com](mailto:e.schell@telia.com) **eller via** papperspost till: Torsburgsvägen 2, 16855 Bromma. Principen ”först till kvarn” kommer att användas

Du som får plats betalar in anmälningsavgiften om 1500 kr när du fått besked om plats. Betala till: Sätra Brunns Vänförening bg 157 74 33 – 4 och ditt namn. Bindande anmälan. Slutlig avgift, 3500 kr, betalas senast 2 veckor före Hälsoveckan till: bg 157 74 33 – 4 och ditt namn.

**Välkommen med din anmälan/ansökan!**

**Med vänliga hälsningar - Sätra Brunns Vänförening**

Mer information om veckan finns i folder på hemsidan www.satrabrunnsvanner.se