

טופס הרשמה לתכנית "משפחות בכושר"

משתתף 1

שם פרטי _____

שם משפחה _____

גיל _____

מין _____

טלפון נייד _____

כתובת דוא"ל _____

כתובת מגורים _____

כמה ימים בשבוע אתה פעיל כרגע ? ("פעיל" מוגדר כעיסוק בפעילות גופנית במשך 30 דקות או יותר בכל פעילות גופנית כדוגמת: הליכה, ריצה, אימון גופני וכו') _____

משתתף 2

שם פרטי _____

שם משפחה _____

גיל _____

מין _____

טלפון נייד _____

כתובת דוא"ל _____

כתובת מגורים _____

כמה ימים בשבוע אתה פעיל כרגע ? ("פעיל" מוגדר כעיסוק בפעילות גופנית במשך 30 דקות או יותר בכל פעילות גופנית כדוגמת: הליכה, ריצה, אימון גופני וכו') _____

משתתף 3

שם פרטי _____

שם משפחה _____

גיל _____

מין _____

טלפון נייד _____

כתובת דוא"ל _____

כתובת מגורים _____

כמה ימים בשבוע אתה פעיל כרגע ? ("פעיל" מוגדר כעיסוק בפעילות גופנית במשך 30 דקות או יותר בכל פעילות גופנית כדוגמת: הליכה, ריצה, אימון גופני וכו') _____

משתתף 4

שם פרטי _____

שם משפחה _____

גיל _____

מין _____

טלפון נייד _____

כתובת דוא"ל _____

כתובת מגורים _____

כמה ימים בשבוע אתה פעיל כרגע ? ("פעיל" מוגדר כעיסוק בפעילות גופנית במשך 30 דקות או יותר בכל פעילות גופנית כדוגמת: הליכה, ריצה, אימון גופני וכו') _____

שם איש הקשר של הקבוצה _____