



# HAKEMUS JÄRJESTÖKOULUTUKSEEN

Täytä lomake selkeästi. Kerro koulutukseen osallistumisestasi omaan yhdistykseesi, jolta voit tiedustella taloudellista tukea kurssikustannuksiin.

**Lisätietoja Invalidiliitosta:** puh. (09) 613 191

**Lomakkeen palautus:** Invalidiliitto ry, järjestökoulutus,  
Mannerheimintie 107, 00280 Helsinki, tai fax (09) 458 7349

KOULUTUSTILAISUUS:	aika ja paikka
HAKIJAN TIEDOT:	
nimi	puh. päivällä
osoite	
postinumero	postitoimipaikka
sähköposti	
olen invalidiyhdistyksen jäsen <input type="checkbox"/> en ole invalidiyhdistyksen jäsen <input type="checkbox"/>	
yhdistys maksaa osallistumismaksun <input type="checkbox"/>	yhdistyksen nimi:
APUVÄLINEET	
sähköpyörätuoli <input type="checkbox"/> pyörätuoli <input type="checkbox"/> kyynärsauvat <input type="checkbox"/> keppi/-t <input type="checkbox"/> muita apuvälineitä _____	
TARVITSEN APUA SEURAAVISSA TOIMISSA:	
ERIKOISRUOKAVALIO:	
MAJOITUKSEN TARVE: kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> Invahuone <input type="checkbox"/> Allergiahuone <input type="checkbox"/> majoitus 2 hengen huoneissa.	
MATKUSTAMINEN KOULUTUSTILAISUUTEEN:	
juna tai linja-auto <input type="checkbox"/> toisen osanottajan kyydissä <input type="checkbox"/> * lentäen <input type="checkbox"/> omalla autolla <input type="checkbox"/> * Invataksilla <input type="checkbox"/>	
* sovittava erikseen Invalidiliiton järjestöosaston kanssa – suosittelemme kimppakyytejä!	
paikka ja aika	allekirjoitus