



## Frisklivsresept

<b>Dato:</b>	
<b>Navn:</b>	
<b>Født:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-post:</b>	
<b>Jeg ønsker å delta på (kryssav):</b>	
<input type="checkbox"/>	Fysisk aktivitet
<input type="checkbox"/>	Kognitiv kurs (Kurs I mestring av belastning/Kurs i depresjonsmestring)
<input type="checkbox"/>	Kostholdsveiledning/kurs
<input type="checkbox"/>	Kurs - Mestring av Fatigue
<input type="checkbox"/>	Søvnkurs
<input type="checkbox"/>	Hverdagsgledekurs
<b>Jeg har som mål å:</b>	
<b>Tilleggs informasjon:</b>	
Frisklivsresepten sendes Frisklivssentralen i Våler. Tilbudet har en varighet på 12 uker fra første samtale. E-post: <a href="mailto:frisklivssentralen@valer.kommune.no">frisklivssentralen@valer.kommune.no</a> Tlf: 47784904	

<b>Jeg fikk vite om tilbudet av / på:</b>	
	<b>Besøksadresse:</b> Frisklivssentralen i Våler Helse og sosialsenteret Bergskrenten12 1592Våler I Østfold Tlf: 47784904