



ERITYISLIIKUNTAKORTTI-HAKEMUS

Nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Osoite: _____

Puhelin: _____

Peruste hakemukseen: _____

Liitteenä: _____

Avustajatarve: _____

Kortin anomuksen LIITTEEKSI henkilö tarvitsee luotettavan selvityksen perusteita kortin myöntämiseksi ja mahdollisesta avustajan tarpeesta. Näitä ovat esimerkiksi lääkärinlausunto tai kopio KELA-kortista (tunnukset).

Allekirjoitus: _____ Päiväys: _____

Hakemus toimitettava:

Varkauden liikuntatoimisto tai uimahalli Ilopisaran kassa, Ahlströminkatu 11, 78250 Varkaus,
Kangaslammin asiointipiste, Kangaslammin tie 5, 79480 Kangaslampi,

Kuoreen merkintä: **Erityisliikuntakortti-hakemus**

Tiedustelut: liikuntapalvelupäällikkö Marko Kukkonen 040 589 6309, marko.kukkonen@varkaus.fi