Namn på den som deltar i hälso-lotteriet: (Inlämnas till Ulla-Britt Lindberg c a 1g/mån)

husby-nashulta@spfseniorerna.se

……………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Vecka xx/2024** | **Typ av fysisk aktivitet som varat mer än 30 min vardera** |
| **Måndag** |  |
| **Tisdag** |  |
| **Onsdag** |  |
| **Torsdag** |  |
| **Fredag** |  |
| **Lördag** |  |
| **Söndag** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vecka xx/2024** | **Typ av fysisk aktivitet som varat mer än 30 min vardera** |
| **Måndag** |  |
| **Tisdag** |  |
| **Onsdag** |  |
| **Torsdag** |  |
| **Fredag** |  |
| **Lördag** |  |
| **Söndag** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vecka xx/2024** | **Typ av fysisk aktivitet som varat mer än 30 min vardera** |
| **Måndag** |  |
| **Tisdag** |  |
| **Onsdag** |  |
| **Torsdag** |  |
| **Fredag** |  |
| **Lördag** |  |
| **Söndag** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vecka xx/2024** | **Typ av fysisk aktivitet som varat mer än 30 min vardera** |
| **Måndag** |  |
| **Tisdag** |  |
| **Onsdag** |  |
| **Torsdag** |  |
| **Fredag** |  |
| **Lördag** |  |
| **Söndag** |  |