**Tilmeldingsskema til VBA-kursusforløb**  
Undertegnede vil gerne skrives op til Landsforeningen Lænkens og LUA’s  
gruppebehandlingsforløb for voksne børn fra alkoholfamilier.  
  
***Vi gør opmærksom på, at tilbuddet er målrettet voksne i alderen 25-52 år.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Navn:** |  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | |
| **Postnr. / by:** |  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | |
| **Tlf./Mobil:** |  |  | | | |  | **Alder:** | |  | |
|  |  |  | | | | | | | | | |
| **E-mail:** |  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | |
| **Jeg har selv barn / børn:** | | |  | **Ja** |  |  | **Nej** |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Jeg har været på VBA-*gruppe*forløb før:** | | |  | **Ja** |  |  | **Nej** |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Jeg har været på *individuelt* VBA-forløb:** | | |  | **Ja** |  |  | **Nej** |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Jeg har eller har haft et misbrug:** | | |  | **Ja** |  |  | **Nej** |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Eventuel psykiatrisk diagnose:** | | |  | **Ja** |  |  | **Nej** |  | |  | | |
|  |  |  | | | | | | | | | |
| **Jeg har hørt om  VBA-forløbet her:** |  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | |
| **NB: Kurset afholdes i et alkoholfrit miljø.** | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | |
| Tilmeldingsblanketten sendes vedlagt e-mail til Landsforeningen Lænken på LF@laenken.dk  Spørgsmål omkring opskrivning og venteliste - kontakt Vivien 2513 6361 (underviser fra Novavì) | | | | | | | | | | | |