TOIMINNAN SUUNNITTELU JA TILASTOINTI vuosi: _____ ohjaaja/-t:_____

Päivämäärä	Ryhmätapaamisen aihe/teema sekä mahdollinen vierailija	Osallistujat tai osallistujamäärä	Muistiinpanot	Kustannukset

Aivovammaliitto