 **FORMULAIRE D’INSCRIPTION** 

**A retourner avant le 12 juillet 2019 par mail** **prevention@centre77.fr**

ou

par courrier au **Service Autonomie Centre 77, 23 rue du général leclerc - 77540 ROZAY en BRIE -** (01 64 42 81 31 )

**ACTI’FORME**

**REBAIS**

Je m’inscris à l’atelier qui se déroulera les lundis de 16h à 17h, Du 2 septembre au 23 décembre 2019

Toutes les rubriques sont obligatoires

 **Monsieur Madame**

**NOM Prénom :** *…………………………………………………………………………………………………………………………………..*

**Adresse : *N°*** *……………**(voie)………………………………………………………… ……………………………………………….*

**Bat, lieux dit** …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**CP :** ………………  **Ville**: …………………………………………………………………………………………………………………………..

**Téléphone** Portable : ………………………………………………….

 Fixe : …………………………………………………..

**Mail :** ……………………………………………………. @ ………………………………………………

**Date de naissance :** ……. / …….. / ………… **Mon Age :** ……..

**Je fournie au choix :**

1 certificat médical de non contre-indication au sport adapté

1 ordonnance de mon médecin pour « Sport sur ordonnance »

**Mon GIR : NSP Non Giré 6-5**  4-3 *1-2(non concerné)*