



Bulletin d'inscription

A retourner à :
C.C.A.S. DE CERCOUX
A l'attention de Sandrine GODRIE DELAPIERRE
8, rue de la Mairie – 17270 CERCOUX

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____ Date de naissance : __ / __ / ____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Inscription faite par : Moi-même Famille Autre

Coordonnées du référent si différent du participant (Nom, prénom, adresse et téléphone) : _____

Ateliers choisis (plusieurs choix possibles) :

- WEB Café**
- Sport Santé *Nouveau***
- TAPAS (Temps d'Accompagnement de Prévention et d'Action de Santé) *Nouveau***

Je m'y rendrai seul (e) J'ai besoin d'être accompagné(e)

A réception de votre bulletin d'inscription,
nous vous contacterons dans les plus brefs délais, afin d'établir le planning des séances