

## FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION PASS PREVENTION

(Procédure obligatoire auprès du siège de l'ARFO)

Ce document est destiné aux Rémois et Rémoises âgés de 60 ans et plus, retraités, résidant sur le territoire du Grand Reims.

La validation de cette préinscription dépendra de la disponibilité des places et de la conformité des documents de votre dossier à jour (voir page suivante).

Date de pré-inscription : / / / NOM : Date de Naissance : / / N° téléphone fixe : Adresse postale :				
Adresse mail (si existante) :				
PERSONNES A CONTACTER (EN CAS DE BESOIN)				
NOM Prénom	Lien de parenté	N° de téléphone	Adresse Mail	
Adresse Postale				
Activités auxquelles vous souhaitez participer (sous réserve de places disponibles):				
☐ Art thérapie	Résidence à p	Résidence à préciser :		
<ul> <li>□ Aquagym*</li> <li>□ Atelier Mémoire</li> <li>□ Gym douce sur chaise</li> <li>□ Gym équilibre</li> <li>□ Poterie</li> <li>□ Jardin – Potager</li> <li>□ Marche</li> <li>□ Médiation animale</li> <li>□ Mémoires en musiques</li> <li>□ Relaxation</li> <li>□ Salle de Sport*</li> </ul>	Résidence à préciser :			
☐ Yoga sur chaise	Résidence à p	réciser :		



<sup>\*</sup>Certificat médical pour une activité sportive.