

ATELIERS SENIORS & AIDANTS

A Mon Rythme
pour mieux vieillir

Gratuit et adapté à tous

LE P'TIT CAMION



ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTÉES | NUTRITION | GESTION
DU STRESS | RELAXATION | PREVENTION DES CHUTES |
GESTES QUI SAUVENT

TOUS LES 2^e ET 4^e VENDREDIS DU MOIS

DE 9H À 11H



Cours de la République
83170 Tourves



CONTACT

Amélie au

07 45 09 17 36

FICHE D'INSCRIPTION

A remplir par l'adhérent

NOM..... Prénom.....
Date et lieu de naissance/...../..... à.....
Adresse
N° de tél. Email
Date d'inscription:/...../.....

FICHE MÉDICALE

A remplir par le médecin

Informations patient :

Pathologie(s) :

Traitement médicamenteux actuel en lien avec la ou les pathologies :

.....

Coordonnées du médecin traitant :

NOM..... Prénom

Tél. :

CERTIFICAT MÉDICAL D'ABSENCE DE CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE

Je, soussigné(e), Docteur.....

certifie avoir examiné(e), le patient :

NOM..... Prénom

né(e) le/...../.....

et avoir constaté(e) ce jour l'absence de signe clinique contre-indiquant la pratique d'activités physiques encadrées proposées dans le cadre du programme A Mon Rythme

Fait à le...../...../.....

Cachet et signature du médecin