

**Etat civil de la personne** (A remplir par le bénéficiaire et/ou la structure d'accueil ou de suivi)

**NOM** (en capitales) : .....

**PRENOM** (en capitales) : .....

**Date de naissance** : ..... (jj/mm/année) **Pays** : **Sexe** : homme  femme

**Structure d'accueil ou de suivi** (A remplir par la structure)

**Structure de suivi :**

Adresse complète :

Mail :

Téléphone :

**Travailleur social (réfèrent) :**

NOM et Prénom :

Fonction :

Mail :

**Justification de la participation du bénéficiaire à des séances d'activités physiques hebdomadaires (multi-activités) au regard de son projet personnalisé (formation/emploi, logement, mobilité...).**

La/le bénéficiaire pratique-t-elle/il déjà une activité physique en club : non  oui  laquelle :

Fait, le     /     /     à .....

Signatures

La/Le bénéficiaire

Le travailleur social

Le réfèrent DAHLIR

Contact DAHLIR : Jean-Renaud SEYROUX - ☎ 07.64.50.98.01 - ✉ [jrseyroux@dahlir.fr](mailto:jrseyroux@dahlir.fr)