

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