



ARSEPT



QUESTIONNAIRE
à renvoyer au président d' UNIRCantal
Michel PICARD
27 LOT PALHES BAS
15220 ROANNES ST MARY

Afin de proposer des actions de prévention ARSEPT adaptées à vos attentes, nous avons besoin de vos avis.

Merci de cocher les cases qui vous correspondent :

Seriez-vous intéressé par la mise en place des activités ci-dessous (*si oui, pensez à nous laisser vos coordonnées pour que nous puissions vous recontacter*) :

- Atelier « mémoire » : Oui Non
- Atelier « Nutrition » : Oui Non
- Atelier « Vitalité » : Oui Non
- Atelier « Activité physique » : Oui Non
- Ateliers « seniors au volant » : Oui Non
- Conférences / ciné échanges : Oui Non
- Sur quels thèmes :
- Avez-vous d'autres besoins / envies : Oui Non
- Si oui, lesquels :

NOM : Prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Pouvez vous effectuer un atelier pendant les vacances scolaires Oui Non

Avez vous des dates dont vous savez d'avance que vous ne pourrez pas participer :

(voyages cures etc) oui non

duau

du.....au.....

du.....au.....

Nous vous remercions de votre participation!
Cordialement

Michel PICARD

06 32 05 71 17