

GROUPE JEUNES (1)



Tu veux te divertir et élargir ton cercle d'amis ?!

L'APF 92 te permet de rencontrer d'autres jeunes en situation de handicap ou valides pour partager, échanger, discuter et monter des projets.

QUI ES-TU?

	Nom:	Prénom:		
	Adresse:	Date de naissance :		
	Téléphone : En situation de handicap	e-mail: Portable: Valide		
	☐ IMC ☐ SEP ☐ Spina Bifida ☐ Polyhandicap ☐ Autres - précisez :	Je suis disponible : en journée en soirée les week-ends pendant les vacances scolaires		
Quelle(s) Activité(s) souhaites-tu pratiquer ?				
p	☐ Shopping ☐ j'aimerai prendre ☐ Boire un veri ☐ Ciné ☐ Concert ☐ Sortir en b	Autres - précisez :		

QUELLE(S) ACTIVITÉ(S) PRATIQUES-TU DÉJÀ ?				
	☐ Activité sportive☐ Activité culturelle	Autres - précisez :		
QUELLE(S) SONT TES MOTIVATIONS À PRATIQUER UNE ACTIVITÉ AVEC D'AUTRES JEUNES ?				
Sinon qu'est-ce qui t'en empêche ?	□ Distraction□ Intégration sociale□ Bien-être physique	□ Autres - précisez :		
 ■ Encadrement inadapté ■ Accessibilité de l'équipement ■ Tu n'as pas trouvé l'activité 	Autres - F	récisez:		
LES CO	MMENTAIRES, C'ES	r par <u>ici</u>		

Formulaire à retourner par courrier à :

APF délégation des Hauts-de-Seine - 1, bis av. du Général Gallieni - 92000 NANTERRE

ou par mail à : dd.92@apf.asso.fr

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art 34 de la loi «Informatique et libertés»). Pour l'exercer, adressez-vous à Malika par mail à <u>dd.92@apf.asso.fr</u> ou par téléphone au 01 41 91 74 02.

