

# BULLETIN INSCRIPTION ANIMATIONS - ACTIVITÉS CASA DI L'ANZIANI

Nom : ..... Prénom : .....  
Téléphone Fixe : ..... Portable : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / ..... Âge :  60 à 69 ans  70 à 79 ans  + de 80 ans

Email : ..... @.....

Percevez-vous l'Allocation Personnalisée à l'Autonomie (APA) ?  oui  non  
Si oui : GIR de  1 à 4  5 à 6

Vous vivez :  Seul(e)  Avec votre conjoint(e)  Autre (précisez) .....

## REVENU

< 1000€  > 1000€

## TRANSPORT

Véhicule personnel  Bus  Autres (précisez) .....

## LIEU D'HABITATION

Adresse : .....  
.....

## ANIMATIONS - ACTIVITES

Pour chacun des thèmes, NUMEROTEZ par ORDRE de préférence.  
(RAYER l'animation ne retenant PAS votre intérêt)

- BIEN-ETRE (coiffure maquillage manucure massage)
- ATELIER CREATIF
- GYM DOUCE
- GYM ACQUATIQUE
- INFORMATIQUE
- CUISINE
- JEUX DE SOCIETE - STIMULATION COGNITIVE
- ECHECS
- CHANT
- VOS SUGGESTIONS : .....

## JUSTIFICATIFS À JOINDRE AU DOSSIER D'ADHÉSION

- le présent bulletin d'inscription dûment rempli ;
- une pièce d'identité ;
- un justificatif de domicile de moins de 6 mois (ex : facture d'eau/d'électricité) ;
- si retraité(e), une notification de sa situation de retraite ;
- le dernier avis d'imposition ou de non imposition sur le revenu ;
- une attestation de responsabilité civile ;
- un certificat médical datant de moins de 3 mois précisant la non-contre-indication à la pratique de(s) l'activité(s) souhaitée(s) ; il est nécessaire de la/les préciser.

Sans certificat, les personnes ne pourront pas participer aux activités sportives dispensées.

## C.C.A.S. : CENTRU COMUNALE D'AZZIONE SUCIALE

📍 A Casa di l'Anziani - San Ghjjsè - 20410 Bastia Cedex  
📍 Arnia - Rue Capitaine Then - 20600 Bastia  
☎ 04.95.55.97.84  
✉ ccas@bastia.corsica

