



Nom : .....

Prénom : .....

Age : .....

Adresse : .....



Activité professionnelle :  oui  non

Autre situation à préciser :

.....  
.....



Je suis intéressé(e) pour participer à un groupe d'expression :  oui  non

Pour quelles raisons ?

- Rencontre de professionnels     Partager, communiquer     être écouté(e)     être orienté(e)
- Soutenir, me sentir soutenu(e)     Se changer les idées, sortir, rencontrer d'autres personnes

Quelles seraient vos attentes ?

Je suis intéressé(e) pour participer à un atelier d'activités :  oui  non

- Activité physique adaptée     Jeux individuels     Jeux collectifs

J'autorise la Maison de Promotion de la Santé et le groupe d'animation GSEP à me contacter.

Signature :

*Merci de bien vouloir retourner ce questionnaire à la Maison de Promotion de la Santé, 2 rue Saint Gilles 59140 Dunkerque, fax : 03.28.59.00.76 ou par mail : covesp@numericable.fr (questionnaire disponible en téléchargement sur www.mps-dunkerque.com)*