

Bulletin d'inscription à la Formation des Aidants

NOM : Prénom :

Coordonnées :

Adresse : En activité professionnelle : Oui Non
..... Retraité : Oui Non
..... Comment avez-vous connu la formation ?

Code Postal :
.....

Ville : Pathologie de la personne accompagnée (facultatif) :
.....

Mail :
.....

Numéro de téléphone : _ _ _ _ _
.....

Inscription aux modules

Pour rappel, les deux premiers modules forment le socle, les quatre autres sont optionnels. Nous vous remercions de vous inscrire aux modules choisis afin que nous puissions connaître le nombre de participants. Pour tout changement ou en cas d'empêchement, vous pouvez contacter Sophie Michon au 06 30 92 24 56

Participation aux modules (mettre une croix) :

- Module 1** Quand la maladie, le handicap s'imisce dans la relation au proche : Socle commun obligatoire
- Module 2** Etre aidant : une posture, des besoins, des attentes et des limites : Socle commun obligatoire
- Module 3** La relation au quotidien avec son proche : oui non
- Module 4** Trouver sa place avec les professionnels : oui non
- Module 5** Comment s'y prendre avec son proche pour les gestes de la vie quotidienne ? : oui non
- Module 6** Comment concilier sa vie d'aidant avec sa vie personnelle et sociale ? : oui non

Merci de remettre ce bulletin à Accueil de jour Lieu d'être aj.lieudetetre@lespepsra.org
15 rue docq
26100 Romans
Au plaisir de se retrouver bientôt !



En partenariat avec :



Avec le soutien de :

