

Bulletin d'inscription à l'Atelier Comprendre pour agir

CAP' Autonomie – CCAS de Sartrouville

NOM : Prénom :

Coordonnées :

Adresse :

.....

.....

Code Postal :

Ville :

Mail :

Numéro de téléphone : _ _ _ _ _

En activité professionnelle : Oui Non

Retraité(e) : Oui Non

Comment avez-vous entendu parler de l'atelier ?

.....

Pathologie de la personne accompagnée (facultatif) :

.....

.....

Inscription à l'Atelier Comprendre pour agir

L'Atelier Comprendre pour agir comprend 6 séquences de 3h (18h au global). En cas d'empêchement, vous pouvez contacter : Monsieur Mills Nicolas – 01 30 86 85 30

Séquence 1 - Je suis proche aidant.e car...la maladie, le handicap ou la dépendance se sont immiscés dans ma relation avec mon proche

Séquence 2 - Je suis proche aidant.e et... voici ce que représente pour moi la relation d'aide

Séquence 3 - Je suis proche aidant.e et... la relation avec mon proche a évolué

Séquence 4 - Je suis proche aidant.e et... je peux compter sur le soutien de mon entourage et des professionnels

Séquence 5 - Je suis proche aidant et... l'accompagnement de mon proche a un impact sur ma santé

Séquence 6 - Je suis proche aidant et... j'aimerais concilier ma vie de proche aidant avec ma vie personnelle

Merci de remettre ce bulletin à :

CAP' Autonomie – CCAS de Sartrouville Rue Henri Dunant 78500 Sartrouville

Ou par mail : cap-autonomie@ville-sartrouville.fr

Au plaisir de se retrouver bientôt !