



BULLETIN D'INSCRIPTION AU PARCOURS D'AIDANTS



Je suis intéressé(e) pour participer au Parcours d'Aidants :

Je fais enregistrer mon inscription au SAVS APF France handicap Drôme-Ardèche à l'aide du bulletin ci-après (ce qui me permet d'être prévenu(e) en cas de changements).

Adresse : SAVS Drôme-Ardèche d'APF France handicap 462 avenue Marc SEGUIN 07000 PRIVAS

Mail: anne-yvonne.albagnac@apf.asso.fr - savs.portes-les-valence@apf.asso.fr

Je souhaite une information supplémentaire :

Je contacte le SAVS APF France handicap au 04.75.78.58.62

Je prévois un règlement de 10€ par chèque à l'ordre du SAVS APF France handicap transmis par courrier ou lors de ma 1ère venue à une étape.

avec le soutien financier de :

en partenariat avec :







ou
J'envisage d'être présent(e) à l'ensemble du Parcours
Je suis l'aidant de mon (lien de parenté ou de proximité) :
Adresse mail :
Téléphone :
Adresse :
Prénom :
Nom:
Parcours d'Aidants de :

Je ne pourrais participer qu'à certaines étapes

Dans ce cas, merci de rayer les étapes pour lesquelles vous ne serez à priori pas disponible :

🄭 Étape 1 - Autonomie, dépendance, handicap, maladie, vieillissement...

🗬 🥙 Étape 2 - Quel Aidant suis-je ?

Étape 3 - Je suis ton aidant... mais pas seulement !

Étape 4 -Les professionnels, mon proche et moi

Étape 5 - Parfois mon corps fatigue et dit non...

🏦 Étape 6 - Et si je pouvais concilier "être un aidant" et garder une vie personnelle et sociale ?