

## Bulletin d'inscription à la Formation des Aidants à Briare

NOM : .....	Prénom : .....
<u>Coordonnées :</u>	
Adresse : .....	En activité professionnelle : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
.....	Retraité : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> 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 Isabel Barata au 02 38 29 56 05.

Participation aux modules (mettre une croix) :

**Module 1** Quand la maladie, le handicap s'immisce 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  
Hôpital Saint Jean 31 boulevard Saint Jean 45250 Briare ou par mail [i.barata@hopital-saint-jean.fr](mailto:i.barata@hopital-saint-jean.fr)  
Au plaisir de se retrouver bientôt !

En partenariat avec :



Avec le soutien de :

