**Bulletin d’inscription à la Formation des Aidants**

**PLATEFORME DE L’AUTAN**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : …………………………………………………………………..  Coordonnées :  Adresse : ………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………  Code Postal : …………………………………………………………  Ville :……………………………………………………………………..  Mail : …………………………………………………………………...  Numéro de téléphone : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | Prénom : ………………………………………………………………..  En activité professionnelle : 🞏 Oui 🞏 Non  Retraité : 🞏 Oui 🞏 Non  Comment avez-vous connu la formation ? …………………  ……………………………………………………………………………  Pathologie de la personne accompagnée (facultatif) :  …………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………. |
| **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 connaitre le nombre de participants. Pour tout changement ou en cas d'empêchement, vous pouvez contacter :  CATHY BACCONNIER OU CELINE SCHMEISSER AU : 05 63 97 70 40  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 ADAR, 104, AVENUE DE TOULOUSE 81200 AUSSILLON  Plateforme-repit@adar81.fr  Au plaisir de se retrouver bientôt ! | |