

Fiche d'inscription

PARTICIPEZ À L'ÉLABORATION
DE LA STRATÉGIE LOCALE DE SANTÉ
PAR ET POUR LES AIDANTS

De janvier 2020 à janvier 2021

Une action locale stéphanoise

DanaeCare

Fiche d'inscription

Fiche à remplir pour participer aux ateliers de l'action locale par et pour les aidants.

*Champs à remplir en cliquant sur les lignes ou encadrés concernés**

NOM: PRÉNOM:

ADRESSE MAIL:

TÉLÉPHONE:

JE PARTICIPE EN TANT QUE:

- Bénévole/Adhérent
- Employé
- Étudiant/Stagiaire
- De ma propre initiative
- Autre (précisez):

DANS LE CADRE D'UNE:

Précisez le nom de la structure

- Association:
- Institution:
- Entreprise:
- École/Université:
- Autre (précisez):

EXPLIQUEZ VOTRE INTÉRÊT POUR L'ACTION PAR ET POUR LES AIDANTS:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- JE SOUHAITE PARTICIPER AUX ATELIERS DE L'ACTION QUI VISERONT À FAIRE ÉMERGER LES PROBLÉMATIQUES ET SOLUTIONS LOCALES POUR LES AIDANTS

En participant, je m'engage à être présent aux ateliers.
En cas d'absence, j'informerai les coordinateurs le plus tôt possible.
Les dates des ateliers seront convenues collectivement et ultérieurement.

Merci pour votre participation !

DanaeCare

Contacts

Coordinateurs
André SIMONNET
Julia GUDEFIN

office@danaecare.com
0033 (0)6 23 31 19 13
danaecare.com

**Formulaire à renvoyer
par mail:
office@danaecare.com**