

## Bulletin d'inscription à la Formation des Aidants [CODES 30]

NOM :... ..

Prénom :... ..

Coordonnées:

Adresse:

Code Postal :

Ville: ...

Mail :

Numéro de téléphone:

En activité professionnelle:

Retraité:

Comment avez-vous connu la formation ?

Pathologie de la personne accompagnée (facultatif):

### Inscription aux modules

Pour rappel, le parcours de formation comprend 6 modules. 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 [Patricia SOLER, chargée de projets, CODES 30 au 04.66.21.10.11].

NB : POUR DATES ET HORAIRES DES MODULES CF. FLYER JOINT

Participation aux modules (mettre une croix) :

**Module 1** - Quand la maladie, le handicap s'imisce dans la relation au proche : Socle commun obligatoire

**Module 2** -Être 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 CODES 30, 15 rue Sainte Anne, 30900 Nîmes ou par mail à : [contact@codes30.org](mailto:contact@codes30.org)

Au plaisir de se retrouver bientôt !

Un programme de :



Avec le soutien de :



Organisé par :



En partenariat  
avec :

