



## être aidant / être aidé

### FORMATION : fiche d'inscription

#### Conditions

L'inscription est individuelle et se fait à l'aide de cette fiche d'inscription (une fiche par personne et par stage).

Une convocation est adressée au participant avant la formation.

Une attestation de formation est adressée à l'issue du stage aux participants.

**Cette fiche est à compléter et à envoyer par email : [contact@crmh.fr](mailto:contact@crmh.fr)**

**Ou**

**par la poste au**

Centre de Ressources Multihandicap 42 avenue de l'Observatoire – 75014 Paris

**Le nombre de places étant limité, merci de vous inscrire 15 jours avant la date choisie**

**Inscription dans la limite des places disponibles**

#### PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

Courriel :

Téléphone :

#### CHOIX DE FORMATION (S)

**Cocher votre choix et indiquer la date retenue**

Intitulé	Date	Département
<input type="checkbox"/> Hygiène bucco – dentaire		
<input type="checkbox"/> Alimentation et nutrition		
<input type="checkbox"/> Prendre soin de l'autre et de soi-même		
<input type="checkbox"/> Partager une activité		
<input type="checkbox"/> Concilier sa vie d'aidant et sa vie professionnelle		
<input type="checkbox"/> Les soins requis pour la personne polyhandicapée : de la prévention aux gestes d'urgence		

Date

Signature du participant