

Bulletin d'inscription

A retourner au 7 rue Jean-Baptiste Lebas, 59133 Phalempin
 Ou par mail : sbodart@eollis.net / ahaemers@eollis.net

Association ou établissement :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Mail : Tél :

Intitules de la formation	Nombre d'inscrits
1. La Maladie d'Alzheimer et les syndromes apparentés	
2. L'accompagnement bien traitant	
3. Communication adaptée face au vieillissement pathologique	
4. La protection des majeurs: faire face aux vulnérabilités de manière adaptée	
5. Isolement et solitude chez la personne âgée, savoir repérer, créer du lien et orienter	
6. Sensibilisation aux risques de chute	
7. Appui et accompagnement de l'aidant familial	
8. Aidant professionnel auprès des séniors: posture, communication et limites	
9. Accompagnement du très grand âge, les dernières périodes de vie	
10. Les acteurs du maintien à domicile: recours et coordination	

Dans vos collaborateurs inscrits, y-a-t-il des personnes en situation de handicap ? (Notre référent handicap Aline Haemers - ahaemers@eollis.net pourra ainsi se rapprocher d'eux)

Oui

Non

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales et les accepter

Fait à : Le :

Signature de l'employeur