



Calendrier des Aidants à conserver

Activités	Description	Dates	Horaires	Lieux
Sport Adapté	 Séance collective aidants Avec Mathilde et Julien	Avril : mercredi 21 et jeudi 29 Mai : les jeudis 20 et 27 Juin : les jeudis 10, 17, 24	10h30 - 12h00	Salle Polyvalente Centre Ressources IHM
Yoga	 Séance collective aidants avec Nathalie	Les Mercredis 28/04 ; 26/05 ; 23/06	14h30 - 16h	Salle Polyvalente Centre Ressources IHM
Shiatsu	 Séance individuelle avec Alexandra Participation de 5€ / séance	Les Lundis 26/04 et 21/06	9h30 ; 10h15 ; 11h ; 11h45 ; 13h45	Mince Alors ! 28 bd Jacques Duclos 40220 Tarnos
Sophrologie	 Séance collective avec Patricia	Avril : Jeudi 15 Mai : Mardi 11 Juin : Jeudi 10	14h - 15h 10h - 11h 14h - 15h	Salle Polyvalente Centre Ressources IHM
Atelier Cuisine	 Séance collective avec Alexandra	Lundi 17 Mai	10h à 12h	Salle Polyvalente Centre Ressources IHM
Temps Libre	 Garde à domicile avec Chrystelle 20€ participation pour la 1/2 Journée	1/2 Journée / aidant du Lundi 3 au Vendredi 7 Mai	8h30 - 12h30 <u>ou</u> 14h - 18h	À votre domicile
SÉJOURS	Aidants / Aidés Aidants Aidants / Aidés	1 ^{er} au 4 Juin 5 au 8 Octobre 7 au 10 Décembre	4 jours / 3 nuits	Biscarosse Guéthary À déterminer

Merci de retourner le document « **Participation Aidant** » avant **le 31 Mars 2021**



Participation Aidants à retourner

NOM..... PRENOM.....

Activités	Dates	Participera	A besoin d'une Garde Aidé			
Sport Adapté	Mercredi 21 Avril	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Domicile	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Jeudi 29 Avril	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Domicile	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Jeudi 20 Mai	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Domicile	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Jeudi 27 Mai	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Domicile	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Jeudi 10 Juin	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Domicile	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Jeudi 17 Juin	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Domicile	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Jeudi 24 Juin	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Domicile	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Yoga	Mercredi 28 Avril	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Domicile	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Mercredi 26 Mai	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Domicile	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Mercredi 23 Juin	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Domicile	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Shiatsu*	Lundi 26 Avril	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Domicile	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Lundi 21 Juin	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Domicile	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			*Préférence Horaire : (Le RDV vous sera confirmé)			
Sophrologie	Jeudi 15 Avril	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Domicile	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Mardi 11 Mai	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Domicile	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Jeudi 10 Juin	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Domicile	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Atelier Cuisine	Lundi 17 Mai	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Domicile	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Temps Libre*	1/2 Journée / aidant du Lundi 3 au Vendredi 7 Mai	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	*Préférence Horaire : (Le RDV vous sera confirmé)			
SÉJOURS	1 ^{er} au 4 Juin 5 au 8 Octobre* 7 au 10 Décembre	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	* Une place d'hébergement temporaire pour le séjour des aidants du 5 au 8 Octobre : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			