

Mai 2024

PLANNING DE L'ESCALE

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
29	30	1  Jour férié	2	3	4	5
6	7 <b>Activité Physique Adaptée</b> 11h00 - 12h00 Salle l'Odysée Centre Ressources 	8 <b>FÉRIÉ</b>	9 <b>FÉRIÉ</b>	10 <b>Petit déjeuner des aidants</b> 9h30 - 11h00 Salle l'Odysée Centre Ressources 	11	12
13	14 <b>Activité Physique Adaptée</b> 11h00 - 12h00 Salle l'Odysée Centre Ressources 	15 <b>France Parkinson Permanence</b> 14h30-16h30 Salle l'Odysée Centre Ressources 	16	17	18	19
20 <b>FÉRIÉ</b>	21 <b>Activité Physique Adaptée</b> 11h00 - 12h00 Salle l'Odysée Centre Ressources 	22	23	24	25	26
27	28 <b>Activité Physique Adaptée</b> 11h00 - 12h00 Salle l'Odysée Centre Ressources 	29	30	31	1	2

## Activités de l'Escale : Mai 2024

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

Participation Aidants à retourner

Avant le lundi 29 avril 2024

Possibilité de nous répondre par mail : [lescale@ihmlabenne.fr](mailto:lescale@ihmlabenne.fr)

Ou par courrier

315 route océane, 40530 LABENNE

Activités	Dates	Participera	A besoin d'une Garde Aidé
<b>Activité Physique Adaptée (11h00 - 12h00)</b>	Mardi 7 mai Mardi 14 mai Mardi 21 mai Mardi 28 mai	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Accueil de Jour <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Accueil de Jour <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Accueil de Jour <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>Petit-déjeuner des aidants</b>	Vendredi 10 mai	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON