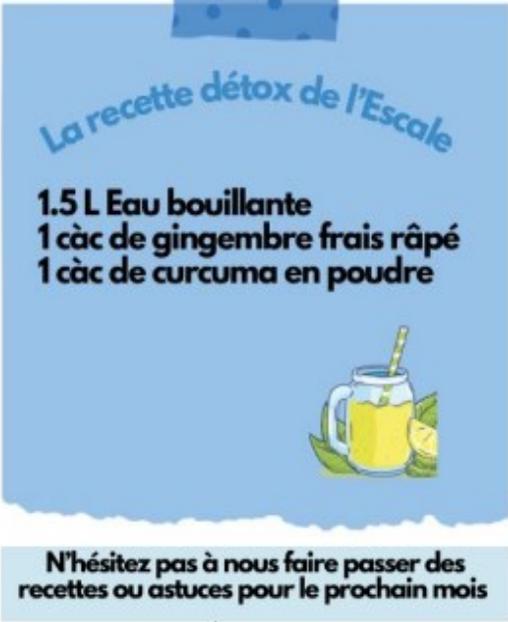


Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
30	31	1	2	3
				
6	7	8	9	10
	 <p>Activité Physique Adaptée 11h00 - 12h00 Salle l'Odyssée Centre Ressources</p>	 <p>Goûter aidants-aidés Galette des rois 15h00 voir invitation</p>		
13	14	15	 <p>La recette detox de l'Escale 1.5 L Eau bouillante 1 càc de gingembre frais râpé 1 càc de curcuma en poudre</p> <p>N'hésitez pas à nous faire passer des recettes ou astuces pour le prochain mois</p>	
	 <p>Activité Physique Adaptée 11h00 - 12h00 Salle l'Odyssée Centre Ressources</p>			
20	21			
 <p>Atelier cuisine 10h00 - 13h30 Salle L'Odyssée Centre Ressources</p>	 <p>Activité Physique Adaptée 11h00 - 12h00 Salle l'Odyssée Centre Ressources</p>		24	 <p>Petit déjeuner des aidants 9h30 - 11h00 Salle l'Odyssée Centre Ressources</p>
27	28	29	30	31
	 <p>Activité Physique Adaptée 11h00 - 12h00 Salle l'Odyssée Centre Ressources</p>			

AVANT LE 23 DÉCEMBRE 2024

NOM.....

PRENOM.....

par mail : lescale@ihmlabenne.fr OU par courrier : 315 route océane, 40530 LABENNE
OU dans le cahier de l'accueil de jour OU directement au bureau

Activités	Dates	Participera	A besoin d'une Garde Aidé
Activité Physique Adaptée	Mardi 7 janvier Mardi 14 janvier Mardi 21 janvier Mardi 28 janvier	<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
Petit-déjeuner des aidants	Vendredi 24 janvier	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Atelier cuisine	Lundi 20 janvier	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Accueil de Jour <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON