ATELIER D’ENTRAIDE

**Faire face dans la durée à la maladie psychique d’un proche**

**Demande d’inscription « Atelier d’Entraide Prospect » - Le Mans**

Prévu les **Samedi 22 + Samedi 29 + Dimanche 30 Novembre 2025 (3j/20h)**

**Nom** : **Prénom** :

**Adresse** :

**CP** : **Ville** :

**Tél. portable**  **e-mail** :

**Je m’inscris** à ces 3 journées de formation

**Mon proche en souffrance psychique est  mon/ma :** fils - fille - conjoint-e - parent - ami-e autre : préciser……

**Participation financière :** prise en charge par la CNSA, le repas du midi est pris en commun.

Si besoin d’un hébergement dans la ville du Mans, prendre contact avec la Délégation de la Sarthe.

Je suis en activité professionnelle : OUI NON

Date : Signature :

**à adresser à UNAFAM Délégation Sarthe – 8 rue du Pont 72100 Le MANS**

**ou par mail :** [formation.unafam72@gmail.com](mailto:formation.unafam72@gmail.com)

Contact : 02 43 40 44 53