

**Pôle SESSAD-IME  
LA DURANCE**

Rte St Jean  
04160 Château-Arnoux  
04 92 64 10 50

**Pôle Dys LES  
LAVANDES**

Le Village  
05700 Orpierre  
04 92 66 21 35

**Pôle TONY LAINE  
SESSAD**

Rte Napoléon  
04160 L'Escale  
04 92 64 55 05

**Pôle TONY LAINE  
EEAP**

Les Alexis  
04600 Montfort  
04 92 64 53 00

**Dispositif ITEP**

Le village  
04660 Champtercier  
04 92 31 34 02

**EA LOU JAS**

Rte St Jean  
04160 Château-Arnoux  
04 92 64 08 72

**Service Mandataire  
à la Protection des  
Majeurs**

1 bis ave du Parc  
04160 Château-Arnoux  
04 92 64 48 19

**Service Délégués  
aux Prestations  
Familiales**

1 bis ave du Parc  
04160 Château-Arnoux  
04 92 64 48 19

**SEMINAIRE DE TRAVAIL**

**Samedi 25 novembre 2017**

**9h – 17h (pause avec repas 12h30-14h)**

**Salle de conférences de LURS**

**FORMULAIRE DE CONFIRMATION :**

Veuillez confirmer votre participation et tous besoins spéciaux, **pour le 18 novembre 2017 au plus tard**, à l'adresse suivante : APAJH Siège – 1b, Allée du Parc – 04160 CHATEAU-ARNOUX

Tél : 04 92 64 44 11 - e-mail : karine.tainmont@apajh04.com

Votre autorisation à inclure votre nom et autres informations dans la liste des participants : à indiquer au formulaire.

**FICHE D'INSCRIPTION :**

<b>Nom - prénom</b>		
Organisme - Association - Institution :		
Bénévole Nombre	Famille Nombre	Partenaire Nombre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adresse		
Courriel		
Besoins spéciaux : restrictions alimentaires incluant régime végétarien		Autres besoins spéciaux pour lesquels vous désirez un appui (Place PMR)

**IMPORTANT : merci de compléter le tableau qui suit**

Pour favoriser les échanges durant et après la rencontre, vous recevrez sur place, une liste des participants comprenant les noms et les informations que vous approuverez dans ce tableau.

*Je consens à inclure aussi sur cette liste des participants, les informations suivantes :*

	OUI	NON
1. <b>Nom de mon organisation – Association – Institution</b>		
2. <b>Adresse électronique</b> /même que sur l’inscription ou spécifiez une autre s’il y a lieu		
3. <b>Photos</b> – Quelques photos dans lesquelles vous pourriez apparaître seront incluses dans les rapports électroniques de la rencontre envoyés aux participants. - Je permets à cet effet, l’utilisation de ces photos. - Je permets aussi l’utilisation de ces photos pour fins de communication et de promotion des activités de l’organisme		

Précisions complémentaires que vous souhaiteriez porter à notre connaissance :

**ACCES A LA SALLE DE CONFERENCES DE LURS :**

A l’entrée de LURS, un parking visiteurs se situe à gauche.

La salle se trouve 100 m plus haut sur la place.

Une signalétique sera mise en place pour vous orienter.