



Résad

Réseau de Santé Addictions

Vaucluse

ATELIER 2020

**DE L'ESTIME DE SOI A LA
CONFIANCE EN SOI**



S'estimer, c'est croire en son potentiel,
en ses capacités à évoluer.

Développer et renforcer son estime de
soi est un passeport pour une vie en
mouvement.

SANS PARTICIPATION FINANCIERE
Action financée par l'ARS PACA et le CD84

Résad Vaucluse - 04 90 16 96 46
resad84@resad84.org - www.resad84.org

**RETOX 84 / RESAD VAUCLUSE
LIBRE REPONSE N° 10636
84019 AVIGNON CEDEX**

NE PAS AFFRANCHIR



DE L'ESTIME DE SOI A LA CONFIANCE EN SOI - 2020

Résad Vaucluse vous propose des ateliers animés par des psychologues du réseau.

Chaque atelier se réunit à 10 reprises sur les villes suivantes :

AVIGNON – lundi, 17h à 19h

Début 27 janvier

VALREAS – lundi, de 18h à 20h

Début 27 janvier

APT – mardi, de 17h à 19h

Début 4 février

CAVAILLON – jeudi, de 18h à 20h

Début 6 février

ORANGE – mardi, de 17h30 à 19h30

Début 8 septembre

AVIGNON – mercredi, 18h à 20h

Début 9 septembre

CARPENTRAS – jeudi, de 17h à 19h

Début 10 septembre

PERTUIS – lundi, de 17h à 19h

Début 14 septembre

Pour vous inscrire, il vous suffit de nous renvoyer le coupon complété et signé. Le lieu et l'ensemble des dates vous seront précisés dans le courrier de confirmation de votre inscription.



INSCRIPTION 2020

Je souhaite m'inscrire à l'atelier

De l'Estime de soi à la confiance en soi de

	10 séances à partir de	
Avignon	Janvier	<input type="checkbox"/>
Valréas	Janvier	<input type="checkbox"/>
Apt	Février	<input type="checkbox"/>
Cavaillon	Février	<input type="checkbox"/>
Orange	Septembre	<input type="checkbox"/>
Avignon	Septembre	<input type="checkbox"/>
Carpentras	Septembre	<input type="checkbox"/>
Pertuis	Septembre	<input type="checkbox"/>

Mes coordonnées :

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP- Ville :

Téléphone :

Mail :

PARTIE À COLLER



Consentement

Je suis informé(e) que la fréquentation des ateliers est sans participation financière et sans aucun engagement vis à vis du réseau.

Je m'engage à respecter les autres membres de l'atelier ainsi que le professionnel qui l'anime.

Ma participation est volontaire et je suis libre de me retirer de l'atelier après en avoir averti l'animateur. Je suis informée que ce dernier est à même d'apprécier la pertinence de ma participation.

Je pourrai, si je le souhaite être orienté(e) vers un professionnel du réseau afin de bénéficier, selon mes besoins et souhaits, d'un bilan médical, psychologique et social ainsi que de la prise en charge de soins spécifiques.

En remplissant les questionnaires qui me seront remis, je permets au réseau d'évaluer la qualité de ses prestations.

Les données utilisées à des fins statistiques par la coordination de Résad Vaucluse sont rendues anonymes conformément à la loi Informatique et Liberté.

Fait à, le

Signature

PARTIE À COLLER

PARTIE À COLLER