DEMAIN J'AI VINGT ANS

Association loi de 1901 N° Déclaration : w354002926 N° Siret : 80935746000017



Téléphone : 02 99 58 02 08 Mobile : 06 46 82 32 67 Messagerie : djava.asso@sfr.fr

www.djavaasso.fr







PLAN D'ACCES





En partenariat avec

DEPARTEMENT D'ILLE ET VILAINE ARS BRETAGNE PSYCOMEDIE

Vous invite à participer À un débat sur le thème :





19 H 30 19 octobre 2017 Salle Socio-culturelle

ST JOUAN DES GUERETS

SAYNETES THEATRALES

Tout au long de la soirée différentes saynètes vous seront proposées sur lesquelles vous pourrez réagir et intervenir.

Ces saynètes seront créées et mises en scène par

Psycomédie

(metteur en scène de solutions)

Ces saynètes aborderont différentes situations en rapport avec le sujet de la soirée.

Nous essayerons de répondre à vos interrogations et vous pourrez partager vos ressentis.



LE DEBAT

Public concerné:

- ◆ Personnes en situation de handicap physique ou psychique
- Leurs familles ou représentants
- ◆ Les professionnels de santé ou éducatifs encadrant ou soignant des personnes en situation de handicap au quotidien (en institution ou en libéral)
- Les travailleurs sociaux
- Les élus locaux et représentants politiques
- ◆ Toutes personnes pour qui ce thème est source de questionnement

Animation et modération du débat :

Docteur MAHEO (Psychiatre)

Anne-Laure LE POCREAU

(Psychologue)

Florence LARUE et Arnaud VINCENT

(Psychologue sociale et Intervenant théâtre) (Psycomédie)

Blandine et Gilles ARDOIN

(association demain j'ai vingt ans)

Autres participants souhaitant intervenir (nous contacter)

Boissons et gâteaux Seront à votre disposition Au cours de la soirée...

BULLETIN D'INSCRIPTION

DATE LIMITE D'INSCRIPTION le 10 octobre 2017

Inscrivez - vous à l'aide du formulaire ci-dessous Et adresser le à :

ARDOIN Blandine demain j'ai vingt ans 2 rue de la libération 35720 ST PIERRE DE PLESGUEN

Ou bien inscrivez - vous en ligne sur : www.djavaasso.fr (menu : conférence /débat)

Tarif de groupe + de 5 personnes	Tarif individuel Participation aux frais
3 € par personne	5 € par personne

Nom	
Prénom :	
Adresse:	
E.mail :	
Total à payer Nb personnes x 3€ (groupes)	
Total à payer Nb personnes x 5€	
D)	règlement par chèque à l'ordre de: EMAIN J'AI VINGT ANS espèces sur place
	××