

## Formulaire d'inscription

6 séances d'information sur  
**la maladie de Parkinson**  
pour les proches-aidants  
Avril-Mai 2021

NOM: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

.....

Téléphone: .....

Mail: .....

Lien avec le proche malade: .....

**A transmettre par courrier, par mail ou par téléphone :**

Plateforme d'accompagnement et de répit  
des aidants du Douaisis

67 A rue de le Fonderie - 59500 DOUAI  
pfr.douaisis@fondationparatageetvie.org  
03 27 93 77 85

**GRATUIT**

**Sur inscription**

**Limité à 8 participants**

## Formulaire d'inscription

6 séances d'information sur  
**la maladie de Parkinson**  
pour les proches-aidants  
Avril-Mai 2021

NOM: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

.....

Téléphone: .....

Mail: .....

Lien avec le proche malade: .....

**A transmettre par courrier, par mail ou par téléphone :**

Plateforme d'accompagnement et de répit  
des aidants du Douaisis

67 A rue de le Fonderie - 59500 DOUAI  
pfr.douaisis@fondationparatageetvie.org  
03 27 93 77 85

**GRATUIT**

**Sur inscription**

**Limité à 8 participants**

## Formulaire d'inscription

6 séances d'information sur  
**la maladie de Parkinson**  
pour les proches-aidants  
Avril-Mai 2021

NOM: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

.....

Téléphone: .....

Mail: .....

Lien avec le proche malade: .....

**A transmettre par courrier, par mail ou par téléphone :**

Plateforme d'accompagnement et de répit  
des aidants du Douaisis

67 A rue de le Fonderie - 59500 DOUAI  
pfr.douaisis@fondationparatageetvie.org  
03 27 93 77 85

**GRATUIT**

**Sur inscription**

**Limité à 8 participants**