

ARCA-Sud

ATELIERS 2022

DE L'ESTIME DE SOI
À 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

ARCA-Sud

04 88 926 888 - secretariat84@arca-sud.fr

www.resad84.org



NE PAS AFFRANCHIR

ARCA-SUD
RETOX 84 / RESAD VAUCLUSE
LIBRE REPONSE N° 10636
84019 AVIGNON CEDEX

ARCA-Sud

DE L'ESTIME DE SOI À LA
CONFIANCE EN SOI – 2022

ARCA-Sud vous propose des ateliers animés par des psychologues du réseau.

Chaque atelier comprend entre 7 et 10 séances sur les villes suivantes :

APT – samedi de 09 h 30 à 12 h 30

Début 19 février

AVIGNON – mardi de 17 h à 19 h

Début 1^{er} mars

VALRÉAS – lundi de 18 h 30 à 20 h 30

Début 11 avril

CARPENTRAS – jeudi de 17 h à 19 h

Début 15 septembre

CAVAILLON – jeudi de 18 h à 20 h

Début 22 septembre

ORANGE – lundi de 17 h à 19 h

Début 26 septembre

PERTUIS – lundi de 17 h à 19 h

Début 03 octobre

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 2022

Je souhaite m'inscrire aux ateliers

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

Apt (7 séances)	Février	<input type="checkbox"/>
Avignon	Mars	<input type="checkbox"/>
Valréas	Avril	<input type="checkbox"/>
Carpentras	Septembre	<input type="checkbox"/>
Cavaillon	Septembre	<input type="checkbox"/>
Orange	Septembre	<input type="checkbox"/>
Pertuis	Octobre	<input type="checkbox"/>

Je renseigne mes coordonnées :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

CP – Ville :

Téléphone :

Mail :

ARCA-Sud

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 d'ARCA-Sud sont rendues anonymes conformément à la loi Informatique et Liberté.

Fait à, le

Signature