

FORMULAIRE DE PREINSCRIPTION POUR L'ATELIER

"Le sommeil et le bon usage du médicament"

NOM Prénom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Date de naissance :

Caisse de retraite principale :

Participations aux séances auxquelles vous pouvez vous engager à cocher :

(NB, priorité sera donnée aux personnes pouvant participer à l'ensemble des séances)

de 15H à 17H en mairie	thème	pourra être présent
Lundi 05/10	Le sommeil , Quésaco?	
Lundi 12/10	Mon sommeil et moi	
Lundi 19/10	Démarrer du bon pied !	
Lundi 26/10	Bien se poser le midi pour continuer sa journée	
Lundi 02/11	Préparer la venue de Morphée	
Jeudi 05/11	A vos oreillers, prêt, dormez !	
Jeudi 19/11	Morphée ne veut pas de moi !	
Lundi 23/11	Le sommeil, un trésor !	
Jeudi 26/11	4 des sujets parmi les suivants : Le bon usage des médicaments, L'importance de suivre correctement ses traitements, l'insomnie, les vaccins après 65 ans, les antibiotiques, la douleur, le diabète, l'hypercholestérolémie, l'hypertension artérielle, l'incontinence urinaire, la santé bucco-dentaire	
Jeudi 03/12		
Jeudi 10/12		
jeudi 17/12		



