

ATELIERS DES AIDANTS

Nom aidant : Prénom :

Père

Mère

Autre

N° Téléphone :

Mail :

Adresse :

.....

Prénom de la personne accompagnée : Âge :

Diagnostic

Date de diagnostic : Lieu de diagnostic :

Quel est le diagnostic ? :

.....

Lieu de vie

Autonome :

Domicile familial :

Autre

Structure médico-sociale : Quel type ?

Travailleur : Milieu ordinaire

Milieu protégé

Autre

Caractéristiques de l'adulte aidé

Quelles sont vos attentes ?

A retourner à :

aidant-cra@ch-le-vinatier.fr

Centre de Ressources Autisme Rhône-Alpes (CRA RA)

Hôpital Le Vinatier, 95 Boulevard Pinel - BP 30039, 69678 Bron Cedex - Bâtiment 211