GEA COOP.SOCIALE A.R.L
SERVIZI SOCIO-SANITARI
A DOMICILIO

resto casa

CAFFÈ DEL NONNO

PROGETTO RESTO A CASA - MARCHE

I Caffè del Nonno sono momenti rivolti agli utenti, ai loro familiari, agli operatori del settore e ai cittadini interessati durante i quali un esperto affronterà temi sui quali confrontarsi, porre domande ed avere informazioni, davanti ad un caffè e un pasticcino.

Nel secondo incontro, previsto per sabato 4 Ottobre dalle ore 10,00 alle ore 12,00, presso il MATT Coworking, via Panfilo 15, Macerata, lo psicologo e psicoterapeuta Dott. Giorgio Buccioni tratterà il seguente argomento:

"Stress e sindrome di burn out: consigli e strategie per i familiari"

L'evento è gratuito per i partecipanti ma ha posti limitati. Pertanto si richiede l'invio del modulo di domanda di partecipazione entro e non oltre mercoledì 1 Ottobre.

..... Con il patrocinio: .....

REGIONE MARCHE

Città di Macerata

..... Partners: .....

ast MACERATA MARCHE

ATS 15

Azienda Pubblica Servizi alla Persona IRCR Macerata

Croce Rossa Italiana Comitato di Macerata

ANTEAS Macerata

PER INFORMAZIONI
GEA Società Coop. Soc. A r.l.
Via Giuseppe Ungaretti, 84, Macerata (MC)
Telefono 0733 32827
Email info@cooperativagea.org

GEA COOP.SOCIALE A.R.L
SERVIZI SOCIO-SANITARI
A DOMICILIO

CAFFÈ DEL NONNO

PROGETTO RESTO A CASA - MARCHE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DATI DA COMPILARE E DA INVIARE VIA EMAIL:
info@cooperativagea.org

Nome e Cognome: ……

Comune di Residenza: ……

Cellulare: …… Email: ……

Partecipo all'incontro in data 4 OTTOBRE ore 10,00 – 12,00
in qualità di:

□ Familiare di persona affetta da demenza

□ Assistente familiare

□ Figura socio-sanitaria: ……

□ altro: ……

accompagnato da:

Nome e Cognome: ……

□ figlio/figlia □ coniuge □ assistito □ altro: ……

Nome e Cognome: ……

□ figlio/figlia □ coniuge □ assistito □ altro: ……

Nome e Cognome: ……

□ figlio/figlia □ coniuge □ assistito □ altro: ……

Data …… Firma ……

Si autorizza il trattamento dei dati personali per il progetto Resto a Casa – Marche nel rispetto della normativa Regolamento UE 2016/679.

Data …… Firma ……

…… Con il patrocinio: …..

REGIONE MARCHE

Città di Macerata

……. Partners: …….

MACERATA MARCHE

ATS 15

Azienda Pubblica Servizi alla Persona
IRCR Macerata

Croce Rossa Italiana
Comitato di Macerata

ANTEAS Macerata

GEA COOP. SOCIALE A.R.L. – Via Ungaretti, 84 – 62100 Macerata
Tel 0733.32827 – Fax 0733.33811 – email: info@cooperativagea.org www.cooperativagea.org
P.I./C.F. 01798820435 – CCIAA REA: Mc – 18502 – Albo Coop. N° A222023