



# Nom de l'action/atelier

## Porteur de l'action

XXX EHPAD CHALDECOSTE Hôpital Lozère

## Description de l'action

- X Après-midi EHPAD + USLD
- X 1 fois par semaine, tous les vendredi
- X Nombre d'atelierd 7+1 bilan

## Objectifs

- X Développer le lien social
- X Renforcer l'estime de soi
- X

## Calendrier / Modalités des actions

Dates, fréquence, horaires, durées

6 juin 2025  
14 H à 17h  
1 fois par semaine

## Lieu(x)

Commune, Salle....Lieu de vie de l'EHPAD

## Renseignements et inscriptions

NOM Prénom DE LURDES Michel ☎ XX.XX.XX.XX.XX

0466494763

✉ XXX@XXX

animationchaldecoste@ch-mende.fr

**Ateliers proposés gratuitement  
aux plus de 60 ans et leurs proches aidants**

