

**VENTE - PROGRAMMATION - INSTALLATION**

***La Technologie humaine***  **APF - Délégation départementale**

20 Place Viollet Le Duc

85000 LA ROCHE-SUR-YON

Le 22 mai 2018

***A l'attention de Madame Emmanuelle DAVID***

Madame La Directrice,

Comme nous l'avons fait à La Rochelle le 3 mai dernier en présence de représentants de l'APF, des APAJH, SAMSAH, d'Ergothérapeutes et d'entreprises engagées dans l'adaptation du logement et l'aide au maintien à domicile nous organisons une Table ronde sur le thème

**La Technologie au service de l'autonomie et de la sécurité des personnes**

**Jeudi 14 Juin 2018 - Hôtel IBIS La Roche-sur-Yon/Mouilleron-le-Captif**

**- de 8h45 à 10h30 -**

Derrière cette thématique, des moyens innovants permettant aux personnes en déficit d'autonomie quelle qu'en soit la cause de vivre mieux et plus longtemps dans leur habitation, avec une présentation opérationnelle et pratique sur ce que nous pouvons proposer pour faciliter et améliorer leur confort de vie et leur sécurité.

Une opération similaire tenue à la Rochelle a validé l'adéquation de notre offre à la perte d'autonomie, mais votre regard critique à cette occasion nous serait tout aussi précieux pour en apprécier la pertinence et en faciliter l'accès aux personnes concernées.

Souhaitant vivement votre présence que nous vous remercions de nous confirmer nous vous prions de recevoir, Madame La Directrice, l'expression de nos salutations distinguées.



Patrick POTTIER

\*06.19.58.01.28

**TABLE RONDE - Hôtel IBIS Mouilleron-le-Captif**

**160 rue de Clair Bocage**

**jeudi 14 Juin 2018**

***La Technologie au service de l'autonomie et de la sécurité des personnes***

* **Accueil à partir de 8h45**
* **Table ronde de 9h00 à 10h30**

Pour faciliter l'organisation de la Table ronde et vous réserver le meilleur accueil, Merci de confirmer votre présence et nombre de participants

Par téléphone au : 05.35.54.00.00

Par mail : c.zaoui@domologique.fr

***ou de compléter et retourner le bulletin d'inscription ci-dessous :***

DOMOLOGIQUE

1 rue du moulin de Vendôme

17140 LAGORD

**ORGANISME / ASSOCIATION :**..................................................................................................

**PARTICIPANT :**

NOM - PRENOM : ...............................................

Coordonnées TEL : ............................................... Mail : ....................................................

Autres participants :

NOM - PRENOM : ...............................................

NOM - PRENOM : ...............................................

NOM - PRENOM : ...............................................