

18 & 19
NOV. 2025
ST-ÉTIENNE



BULLETIN D'INSCRIPTION

19^e

CNAAG

Congrès National
de l'Animation et de
l'Accompagnement
en Gériatrie

À NOUS RETOURNER

par mail :

info@comm-sante.com

ou par voie postale

Congrès CNAAG 2025

COMM Santé

32-34 rue Eugène Olibet

33400 Talence

☐ M. ☐ Mme

Nom Prénom

Adresse

..... Code postal

Ville Département

Tél. Portable

E-mail obligatoire

L'inscription ne sera effective qu'avec la transmission de l'email direct du participant

Un congrès certifié **Qualiopi**
processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

• FONCTION

Animateur/rice

- ☐ Animateur/rice technicien/ne - niveau BP
- ☐ Animateur/rice coordonnateur/rice ou cadre - niveau bac+2 ou plus
- ☐ Aide-animateur/rice ou faisant fonction d'animateur/rice
- ☐ Animateur/rice en formation
- ☐ Autre :

Professionnels psychosociaux

- ☐ Travailleur social
- ☐ Psychologues ou apparentés
- ☐ Autre :

Professionnels de santé

- ☐ Médecin ou médecin coordonnateur/rice
- ☐ Infirmier/ère ou infirmier/ère coordonnateur/rice
- ☐ Cadre et cadre supérieur
- ☐ Aide-soignant/e

- ☐ Rééducateur/rice spécialisé/e (orthophoniste, psychomotricien/ne, kinésithérapeute...)

☐ Autre :

Formateur/trice et étudiant

- ☐ Enseignant/e de lycées (EN ou privé sous contrat) - Diplôme animation
- ☐ Formateur/rice d'organisme de formation (Animation ou intervention sociale)
- ☐ Etudiant
- ☐ Autre :

Personnel administratif ou des services généraux

- ☐ Directeur/rice ou directeur/rice adjoint/e
- ☐ Autre :

Intervenants non-professionnel

- ☐ Famille, proche, aidant
- ☐ Bénévole
- ☐ Autre :

• SECTEUR

- ☐ Public territorial
- ☐ Public hospitalier
- ☐ Privé associatif
- ☐ Privé commercial
- ☐ Autre :

• TYPE DE STRUCTURE

- ☐ Hébergement médicalisé (USLD, EHPAD)
- ☐ Hébergement non-médicalisé (Résidence autonomie, résidence service, ...)
- ☐ Accueil de jour, service de jour
- ☐ Service à domicile
- ☐ Territoires (CCAS, CIAS, club seniors, association de retraités...)
- ☐ Autre :

Avez-vous une reconnaissance RQTH (reconnaissance de travailleur handicapé) ? Si oui, quels sont vos besoins ?
.....

À REMPLIR DANS LE CADRE D'UNE PRISE EN CHARGE

Structure

Adresse de facturation

Code postal Ville Département

Tél. E-mail obligatoire

Attention : Ne remplace pas l'email du participant. La confirmation de son inscription vous sera également adressée par e-mail.

Le congrès CNAAG est organisé par COMM Santé.

Le congrès CNAAG est référencé sous le numéro d'agrément 758 701 865 87 et Qualiopi sous le numéro RNQ 3868

Tarif formation continue : ☐ Souhaite recevoir une convention

LE CNAAG ET VOUS ?

• Êtes-vous adhérent au GAG ?

- ☐ Oui - Numéro :
- ☐ Non

• Comment avez-vous eu connaissance du CNAAG ?

- ☐ Àuprès du GAG (site internet, newsletters et réseaux sociaux)
- ☐ Via des newsletters et/ou sur le site internet du CNAAG

- ☐ Via des documents (flyers et autres) reçus par courrier

- ☐ Via des réseaux et/ou associations

- ☐ Via mon établissement ou mon service de formation continue

- ☐ Via des réseaux sociaux et/ou sites internet autres que le GAG et le CNAAG

- ☐ Autre :

• Avez-vous participé aux éditions précédentes ?

- ☐ Avant 2021

- ☐ En 2022

- ☐ En 2023 (Congrès GAG AD-PA)

- ☐ En 2024

- ☐ C'est la première fois que je participe au congrès

TARIFS D'INSCRIPTION*

TARIF FORMATION CONTINUE FINANCEMENT EMPLOYEUR OU OPCO

	CONGRÈS 2 JOURS	1 JOUR
• Tarif général	460 €	350 €
• Tarif adhérents GAG	390 €	270 €
• Tarif abonnés Culture-à-Vie	435 €	325 €

* Groupe de moins de 15 personnes : tarif par personne. Pour les groupes de plus de 15 personnes, nous consulter.

** Pour bénéficier du tarif adhérent, merci de nous fournir une copie de votre carte d'adhérent ou de votre modalité de rattachement au GAG ou à Culture-à-Vie.

Attention : seules les demandes d'inscription accompagnées du paiement ou certifiées prises en charge seront traitées. Toutes les inscriptions individuelles devront être réglées impérativement dans les 15 jours qui suivent l'inscription. Inscription comprenant : conférences, ateliers, documents en sacoche, exposition, déjeuners-cocktails sur l'espace d'exposition et pauses.

TARIF INDIVIDUEL PAS DE FINANCEMENT EMPLOYEUR OU OPCO

	CONGRÈS 2 JOURS	1 JOUR
• Tarif général	420 €	310 €
• Tarif adhérents GAG	350 €	230 €
• Tarif abonnés Culture-à-Vie	395 €	285 €

MONTANT TOTAL €

- **Adhésion GAG :** Vous souhaitez adhérer au Groupement des Animateurs en Gériologie et bénéficier des tarifs d'inscriptions préférentiels adhérents du GAG ? <https://anim-gag.fr/adhesion/> - Tarif d'adhésion GAG 30€.

LES CARREFOURS D'ÉCHANGE

- ☐ 1- Les coopérations avec la direction
- ☐ 2- Les coopérations avec le personnel de soin (aide-soignant/e, infirmier/e...)
- ☐ 3- Les coopérations avec les partenaires du territoire, les intervenants extérieurs et les bénévoles
- ☐ 4- Les coopérations avec les intervenants techniques (cuisinier/e, jardinier/e, hôtelier/e...), le personnel d'admission, administratif et d'accueil
- ☐ 5- Les coopérations avec les infirmier/es coordonnateur/trices, les cadres de santé, les psychologues et paramédicaux spécialisés (kinésithérapie, ergothérapeute, psychomotricien, orthophoniste...)

SAINT-ÉTIENNE CITY CARD

Vous avez toujours voulu visiter Saint-Etienne ? Le GAG a le plaisir de vous proposer, à titre gratuit, la City Card.

Une carte qui vous sera distribuée à l'accueil du congrès, vous donnant accès à de multiples avantages (gratuité dans de nombreux musées, réductions dans des bars, restaurants et sites de loisirs stéphanois), durant 1 an.

- ☐ Je souhaite obtenir la City Card et visiter la ville !
- ☐ Je ne souhaite pas la City Card

MODE DE RÈGLEMENT

NB : Les bulletins sans justificatif de paiement ne pourront pas être pris en considération. Aucune inscription ne sera acceptée par téléphone.

- ☐ Par chèque bancaire à l'ordre de **COMM Santé – Congrès CNAAG 2025**
- ☐ Par virement bancaire : **BPSO Bordeaux Jean Jaurès**
 Code banque : 10907 - Code guichet : 00001
 N° de compte : 42421287711 - Clé RIB : 38 - IBAN : FR76 1090 7000 0142 4212 8771 138
 DOMICILIATION : BPCA BX TOURNY - SWIFT : CCB PFRPPBDX
Précisez le congrès et le nom du participant lors du virement
 (exemple : CNAAG 2025 - XXXX)

Date/...../..... Signature.

Cachet

Assurance et responsabilités.

L'agence COMM Santé ne peut pas être tenue pour responsable de l'interruption ou de l'annulation du congrès survenant par suite d'événements extérieurs de types politiques, sociaux, économique ou de santé publique ou d'autres événements indépendants de sa volonté (force majeure). En cas d'annulation, les conditions d'annulation du congrès s'appliqueront. L'inscription au congrès implique l'acceptation pleine et entière de ses conditions d'annulation. Il est recommandé aux participants d'obtenir la couverture assurance adéquate pour leur voyage (santé, accident, rapatriement, annulation) avant de partir.

Conditions d'annulation.

À partir du 19 octobre 2025, aucun remboursement ne sera effectué. L'annulation doit être adressée par courrier. Les

remboursements seront tous effectués après la date de la manifestation. Tout événement extérieur entravant le bon déroulement de cette manifestation ne donnera lieu à aucun remboursement. Seule une annulation signifiée (par lettre, télécopie, e-mail) au Secrétariat du congrès avant le 18 octobre 2025 minuit entraînera la non-facturation auprès des structures et le remboursement des sommes versées, déduction faite de 30 euros pour frais de dossier.

Partenariat.

En accord avec le Comité d'Organisation du congrès et par règle d'éthique, les inscriptions ne sont pas ouvertes aux sociétés privées. Si vous êtes une société privée et que vous souhaitez être présent sur le congrès, nous vous invitons à nous contacter par email à : mehdi.kebir@comm-sante.com ou par téléphone au 07 86 43 64 29.

Pré-requis et cible.

Ce programme de formation s'adresse aux animateurs et autres personnes (professionnels ou non) intéressés par l'animation en gériologie.

Méthodes pédagogiques et modalités d'évaluation

- Support Power Point, ateliers, échanges et discussions,
- Tests (pré et post formation),
- Évaluation de la satisfaction.

Accessibilité aux personnes en situation de handicap.

N'hésitez pas à nous faire connaître vos besoins spécifiques en contactant notre référent Handicap : Priscilla PITREL - 05 57 79 19 19 - priscilla.pitrel@comm-sante.com