

## **AXES PRIORITAIRES**

Nous vous proposons comme les années précédentes, 2 activités pour tous les secteurs.

- **REMISE A NIVEAU DU CODE DE LA ROUTE SANS INCIDENCE SUR LE PERMIS DE CONDUIRE**
- **FORMATION A LA PREVENTION et aux SECOURS CIVIQUES de niveau 1 (voir au dos)**

### **REMISE A NIVEAU DU CODE DE LA ROUTE**

Cette remise à niveau vous permettra de rester à jour des usages et nouvelles réglementations routières, de prendre en compte les effets du vieillissement pour adapter votre conduite et préserver votre autonomie en toute sécurité et responsabilité, avec des outils interactifs et ludiques : quizz de révision et test de conduite sur simulateur.

Cette activité, d'une durée d'une demi-journée, sera organisée par **AGIRabcd42**, par groupe de 12 personnes.

Pour tous les secteurs : Participation aux frais : par retraité APICIL ..... 15 €

**Conjoint ou concubin accepté ..... 15 €**

Une collation vous sera offerte au cours de cette formation.

Si vous êtes intéressé(e) par l'une des 3 **demi-journées proposées**, merci de nous retourner le coupon ci-dessous, accompagné d'une enveloppe timbrée à votre nom et adresse, ou d'une adresse mail complète et lisible, ainsi qu'un chèque de 15 € par personne (maximum 2).

**ATTENTION** : nous enregistrons votre participation au fur et à mesure de la réception des coupons accompagnés de **votre enveloppe timbrée ou adresse mail** et de **votre chèque**. Lorsque le nombre de 12 participants par demi-journée sera atteint, nous mettrons votre demande sur liste d'attente ou nous vous proposerons une autre date, si cela nous est possible.

✂-----

### **REMISE A NIVEAU DU CODE DE LA ROUTE**

**COUPON A RENVOYER AU PLUS TÔT à :**

**APICIL ANIMATION DE LA LOIRE – 30, rue des Docteurs Charcot – 42100 ST ETIENNE**

**NOM DU RETRAITE APICIL** \_\_\_\_\_ **PRENOM** \_\_\_\_\_

**Adresse complète** \_\_\_\_\_

**TEL . OBLIGATOIRE** \_\_\_\_\_ **Portable :** \_\_\_\_\_

**Adresse mail lisible** \_\_\_\_\_ **@** \_\_\_\_\_

**Sera accompagné : conjoint (e) ou concubin (e) : NOM** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_

☐ 15h - 17h30      **Jeudi 26 février 2026**      **Nombre de participants :** \_\_\_\_\_

☐ 15h - 17h30      **jeudi 12 mars 2026**      **Nombre de participants :** \_\_\_\_\_

☐ 15h -17h 30      **jeudi 26 mars 2026**      **Nombre de participants :** \_\_\_\_\_

**FORMATION à la PREVENTION et aux SECOURS CIVIQUES (PSC) de niveau 1**

Cette formation vous apportera des enseignements sur la prévention des accidents de la vie courante, sur la protection des populations, les premiers soins pour les plaies, brûlures, traumatismes, malaises, obstruction des voies aériennes par un corps étranger, perte de connaissance, arrêt cardiaque (utilisation d'un défibrillateur).

Cette activité d'une durée d'une journée entière, et par groupe de 10 personnes sera organisée par La Croix Rouge –

**Participation aux frais : par retraité APICIL ..... 15 €**

**Conjoint ou concubin accepté ..... 15 €**

Si vous êtes intéressé(e) par l'une des 2 journées proposées, merci de nous retourner le coupon ci-dessous, accompagné d'une **enveloppe timbrée à votre nom et adresse** ou **d'une adresse mail complète et lisible**, ainsi qu'un **chèque de 15 €** par personne (maximum 2).

A midi un repas tiré du sac pourra être pris sur place

**ATTENTION** : nous enregistrerons votre participation au fur et à mesure de la réception des coupons accompagnés de **votre enveloppe timbrée ou adresse mail** et de votre chèque. Lorsque le nombre de 10 participants par journée sera atteint, nous mettrons votre demande sur liste d'attente ou nous vous proposerons une autre date, si cela nous est possible.

✂ -----  
**FORMATION à la PREVENTION et aux SECOURS CIVIQUES de NIVEAU 1**  
**COUPON A RENVOYER AU PLUS TÔT à :**  
**APICIL ANIMATION DE LA LOIRE – 30, rue des Docteurs Charcot – 42100 ST ETIENNE**

**NOM DU RETRAITE APICIL** \_\_\_\_\_ **PRENOM** \_\_\_\_\_

**Date et lieu de naissance** \_\_\_\_\_

**Adresse complète** \_\_\_\_\_

**TEL . OBLIGATOIRE** \_\_\_\_\_ **Portable :** \_\_\_\_\_

**Adresse mail :** \_\_\_\_\_ **@** \_\_\_\_\_

**Sera accompagné : conjoint (e) ou concubin (e) : NOM** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_

**Date et lieu de naissance** \_\_\_\_\_

☐ **Lundi 2 Mars 2026 de 8 h 30 à 12 h et de 13 h à 16 h 30** **Nombre de participants :** \_\_\_\_\_

☐ **Lundi 16 Mars 2026 de 8 h 30 à 12 h et de 13 h à 16 h 30** **Nombre de participants :** \_\_\_\_\_

**Apporter une pièce d'identité pour chaque participant.**  
**Port du masque conseillé.**