## Êtes-vous proche aidant.e? OFFREZ-VOUS DU SOUTIEN OU DES SOINS RÉGULIERS À QUELQU'UN? NON OUI DE QUI S'AGIT-IL? UN.E AMI.E UN.E MEMBRE DE LA FAMILLE UN.E CONJOINT.E OU UN.E EX VOUS N'ÊTES PAS PROCHE AIDANT.E, MAIS VOUS LE SEREZ PEUT-ÊTRE UN JOUR **OFFREZ-VOUS CE SOUTIEN GRATUITEMENT?** CETTE PERSONNE A UNE INCAPACITÉ OU EST EN PERTE D'AUTONOMIE? OUI ÊTES-VOUS LGBTQ+? LE PROGRAMME FAMILLE CHOISIE EST POUR VOUS OUI OUI Programme Famile Pour les personnes proches aidantes LGBTQ+ **VOUS ÊTES PROCHE AIDANT.E!** Un programme de En partenariat avec : Appui proches aidants émergence Québec 🖁 🖁 fondationemergence.org I 418 384-1058