



**VOUS ÊTES PARENT OU
FUTUR PARENT**

**Vous avez une
reconnaissance
handicap**

**Vous avez besoin
de soutien ou de
renseignements**

**VOUS ÊTES UN.E
PROFESSIONNEL.LE**

**Vous
accompagnez
un (futur)
parent en
situation
de handicap**

**Vous avez besoin
d'un appui ou de
renseignements**



CONTACTEZ NOUS !

**06 82 36 51 79
capparents@emisem.fr**