



PREMIER TRIMESTRE 2015

ASSEMBLEE GENERALE



M. Jean-Louis SANTIAGO, directeur, nous assure de la détermination de l'APHP à maintenir des services adaptés pour les patients au long cours, et réaffirme son soutien entier et actif à l'association des 2 Jumeaux !



Dépenses 2014 : 28 500€
Budget 2015 : 42 000€
Soyons optimistes !

NOS GENEREUX BIENFAITEURS LE CLUB INNER-WHEEL DE BAYONNE-BIARRITZ 12 février



Mme Suzanne Iriart remet à Cathy Béhastéguy un chèque de 1000€ pour notre association. Immense Merci !

LE LOTO DES 2 JUMEaux



Affluence et bénéfices conséquents : 2000€ ; Très beaux lots offerts par les commerçants de Hendaye et environs ; Aide formidable des bénévoles de l'Amicale Laïque et de la VMEH

LA VIE CULTURELLE

LE CHOEUR ALEGERA D'ANGLET

Propose de donner gracieusement un concert de voix d'hommes pour les patients de l'hôpital dans l'hôpital !

PORTES OUVERTES/ASSOCIATIONS A L'HOPITAL MARIN / 30 MAI

Portes Ouvertes à l'Hôpital Marin, Journée des Associations / nous y serons !

CONCERT DES MUSICIENS AVEC LEURS ELEVES DE L'HÔPITAL

11 JUIN 2015 ! à l'église d'Hendaye à nouveau une soirée de nos musiciens avec et au profit des patients. Génial !



UNE SEMAINE PLUS TARD MEME CONCERT A L'HOPITAL !

En accord avec le service socio-éducatif, les artistes recommenceront ! pour que les patients qui ne peuvent pas sortir le soir puissent aussi applaudir leurs amis : grand merci à tous.

COLLOQUE GPSO 2015

Groupe Polyhandicap Sud-Ouest
« la communication non verbale »
Vendredi 6 novembre à Mont de Marsan

LES PROJETS

AVEC L'HOPITAL

MISSION ACCOMPLIE ! : reprise par l'hôpital en direct les ateliers *de MEDIATION ANIMALE *et d'ORGUE SENSORIEL/STIDO



AVEC LES FONDATIONS

APPELS A PROJETS

Coopération avec les responsables des services socio-éducatifs et des relations avec les associations pour concourir auprès de plusieurs fondations : AP-HP, FIRAH, KRONENBOURG, etc.

- *ATELIER DE PERCUSSIONS
- *DANSE INCLUSIVE OXALA

L'ACCUEIL DES FAMILLES

CONCERT GOUTER DE PAQUES

INVITATION

CONCERT par LA CHORALE BICHINCHO



GOUTER PASCAL



Vendredi
27 MARS 2015
16 h
Salle polyvalente

FAMILLES ET AMIS DES PATIENTS

« Arriver du bout de la France avec son gros problème, avec ses inquiétudes, sans connaître personne » !

RENCONTRES

AIDES DIVERSES !

REPRESENTATION DES USAGERS

FETES ET ACTIONS COMMUNES



PERMANENCE TOUS LES LUNDI DE 14 A 15H A L'HOPITAL SALLE 106

Toute notre équipe de familles et d'amis des patients de l'Hôpital Marin d'Hendaye se tient à votre disposition

Ghislaine Bellan-Roquette, présidente,
Cathy Béhastéguy, vice-présidente et
Secrétaire générale,
et les Membres du Bureau.

association-lesdeuxjumeaux@orange.fr
8 rue Ithurria - 64700 Hendaye
Secrétariat: 05 59 20 21 73

VOULEZVOUS NOUS AIDER? POUR FINANCER L'ANIMATION

Cotisations

Si vous n'aviez pas pu encore vous acquitter de votre cotisation pour l'année 2015, il est encore temps !

Aide supplémentaire

Ou même si vous pouviez participer davantage !

Merci de remplir et nous envoyer votre participation avec la fiche de don-adhésion en page 2.

Ou bien venez sur notre site
www.asso-lesdeuxjumeaux



Association des Familles et Amis
DES PERSONNES HANDICAPEES DE L'HOPITAL MARIN DE HENDAYE
« LES DEUX JUMEAUX »
www.asso-lesdeuxjumeaux.fr

Siège social :
38 Rue Scheffer - 75116 PARIS

Siège Administratif :
8 rue Ithurria - 64700 Hendaye

BULLETIN D'ADHESION ET BON DE SOUTIEN 2 015

Compléter, découper et adresser ce bon à l'Association

Nom :
Mr / Mme / Melle Prénom :

Adresse: Code/Ville :/.....

E mail N° de téléphone :

Père Mère Tuteur Responsable d'un résidant Autre (Cocher)

Nom du résidant : Pavillon :

si vous ne l'avez pas encore envoyée : **Adhésion 2015 : 20 €**

DONS 2 015 : 30 € 40 € 50 € autres € (Cocher)

Mode de règlement : chèque postal ou bancaire virement voir tableau ci-dessous

Fait à signature :

BULLETIN DE SOUTIEN REGULIER

Compléter, découper et déposer ce bon au guichet de votre banque pour virement bancaire « permanent »

Titulaire du compte : Mr / Mme.....

Etabliss. Guichet N° de compte Clé RIB

N° Compte :/...../.....

Nom et adresse de l'Agence :

Code Postal : Ville :

Je soussigné (e) Mr / Mme / Melle :

Demande d'effectuer un virement permanent de : 20 € 30 € 60 € € (cocher)

chaque mois chaque trimestre A partir du/...../.....

Pour une période indéfinie à laquelle je mettrai un terme par simple courrier à votre attention.

En faveur de l'ASSOCIATION LES DEUX JUMEAUX, 8 rue Ithurria, 64700 HENDAYE ,
Dont les coordonnées bancaires sont : **16 906 10028 41 003620559 41**
au CREDIT AGRICOLE , 3 rue du Port, 64700 HENDAYE

fait à le
signature du titulaire :