

# ♀ J' ma Vie ♀

Journée des Femmes Africaines et Caraïbes  
**Samedi, 19 octobre 2024 à Amsterdam 11-19h**

Aimerais-tu:

- rencontrer d'autres femmes qui sont dans la même situation que toi?
- savoir plus sur votre situation?



**Tu n'es pas la seule, il y a d'autres femmes  
qui sont dans la même situation que toi...**



**Viens et participe aux activités de la Famille-ShivA!**

**Quand? 19 octobre 2024**

**Où? Dans l'église De Binnenwaai - Kerk op IJburg / Amsterdam**

Écoutez les histoires de femmes fortes vivant avec le VIH

Workshops p.e.: 1. ménopause, 2. économies d'énergie ; 3. manucure et 4. Soul Sisters

Danser ensemble

Encouragez-vous les unes les autres



Nous allons parler, rire et manger ensemble



**La sphère est 100% sécurisée et confidentielle** car c'est entre nous femmes séropositives.



**PRIX:** La journée est **100% gratuite**, les frais de transport seront remboursés.  
Le déjeuner et le dîner sont inclus et gratuits. **Options végétariennes et halal** disponibles  
**ENFANTS** sont aussi les bienvenus, il y a un programme approprié pour eux.  
**LANGUE:** Français, Néerlandais et Anglais.  
**ADRESSE:** De Binnenwaai - Kerk op IJburg, Ed Pelsterpark 2, Amsterdam.  
De la gare Amsterdam Centraal, prenez **tram 26** (direction IJburg), descendre à l'arrêt Diemerparklaan.

Nous espérons vous voir **le 19 octobre** à Amsterdam

Le team - ShivA: Everdien Hagen, Liako Lekhooa, Anicetas Tangi et Inga Mielitz

Très intéressant aussi pour  
femmes qui fréquentent  
J'aime Ma Vie  
souvent!



Avec de nouveaux  
workshops!

**INSCRIPTION:** Complétez le formulaire et envoie le à l'adresse suivante:

Stichting ShivA, Eerste Helmersstraat 17, 1054 CX Amsterdam ou à [info@shiva-positief.nl](mailto:info@shiva-positief.nl)

Ou appelle-nous: **020-6160 460 / 06-43 7787 13**. Ou **demande ton infirmière consultante**



# ♀ J' ma Vie ♀



**Journée des Femmes Africaines et Caraïbes**  
**Samedi, 19 octobre 2024 à Amsterdam from 11-19h**

## **FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

### **1. Adresse**

Nom:

Avenue/Rue:

Postcode & Place:

Téléphone:

E-mail:

### **2. Mon infirmière consultante:**

### **3. Langues**

- Je parle Français
- I speak English
- Ik spreek Nederlands

### **4. Habitudes alimentaires**

- Je ne mange pas du cochon
- Je ne mange pas du tout de la viande
- Je suis sur diète médicale / allergique à :

### **5. Frais de transport**

- J'ai une carte de réduction pour le train (j'ai kortingskaart)
- Je n'ai pas de carte de réduction. (je n'ai pas kortingskaart)

### **6. Les enfants:**

- Je viens avec mes enfants. Noms + âge:

### **7. Envoie le formulaire d'inscription à l'adresse suivante:**

Stichting ShivA, Eerste Helmersstraat 17, 1054 CX Amsterdam, ou a  
[info@shiva-positief.nl](mailto:info@shiva-positief.nl)