

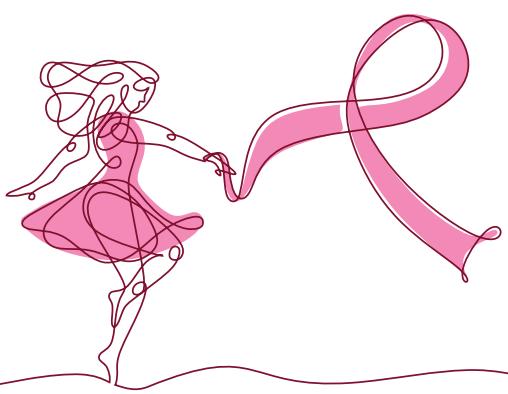


Ensemble contre **le cancer du sein**

Europa Donna France,
Membre de la Coalition
Européenne contre le
cancer du sein.

AU SEIN, CITOYENS !
Le chemin des patientes

www.europadonna.fr



LE MOT DE LA PRÉSIDENTE



“
En 2019, l’Assemblée Nationale avait accueilli l’exposition « AU SEIN, CITOYENS ! » dans la salle des Pas perdus.”

Europa Donna France voulait montrer le chemin des patientes, depuis l’annonce du cancer jusqu’à la reprise d’une « nouvelle vie », une vie différente, en passant par les traitements et les soins de suite.

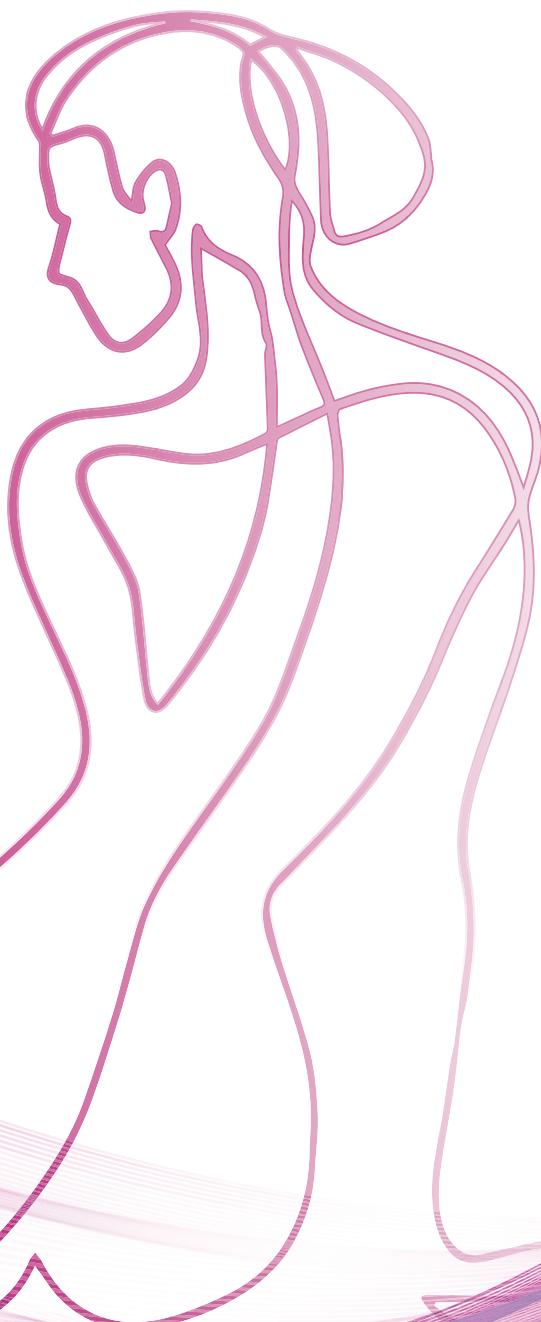
Aujourd’hui nous avons souhaité mettre à jour les données présentées sur chacun des panneaux exposés. Les moyens diagnostiques et thérapeutiques ont évolué et permis de redonner beaucoup d’espoir aux patientes. Les souffrances sont certes mieux maîtrisées après la détresse de l’annonce du cancer mais les difficultés encore nombreuses vont jalonner leur vie.

Faire connaître le cancer du sein à tout un chacun, malade ou non, faire reconnaître les obstacles que les patientes vont rencontrer est une priorité pour Europa Donna France... Les accompagner, les aider à avancer dans leur parcours de vie donne tout son sens à notre association.

Que cette exposition modifie le regard de tous sur le cancer du sein et contribue à aider toutes les femmes concernées est notre objectif.

BRIGITTE HEULS
Présidente d’Europa Donna France

LES SUPPORTS DE COMMUNICATION À VOTRE DISPOSITION





L'exposition

AU SEIN, CITOYENS !

Le chemin des patientes

AVANT
PENDANT
APRÈS

Le cancer
du sein

Comprendre le parcours de soins des
patientes atteintes d'un cancer du sein

Ensemble et bien informées

Cette exposition retrace le chemin que les patientes vont devoir emprunter depuis le tsunami que représente l'annonce du cancer, en passant par les différents traitements avec pour certains leur cortège d'effets secondaires pour arriver parfois à la maladie chronique et instable.

Mieux informées et bien accompagnées les femmes sont plus fortes pour faire face à ces situations.

Europa Donna France, association de patientes et de femmes concernées par le cancer du sein, a pour missions :

AIDER
INFORMER
SOUTENIR



Cancer du sein : cancer féminin le plus fréquent

Près de **61 000 nouveaux cas par an**

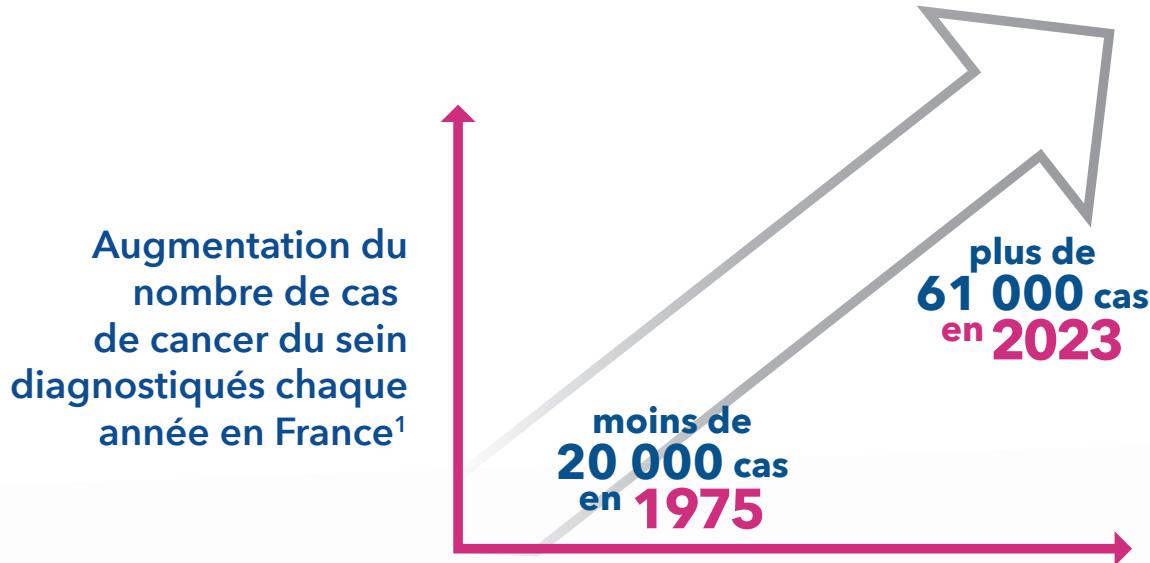
De plus en plus de guérisons grâce au
dépistage et aux traitements.

Stabilité du nombre de décès depuis 2004¹.



1 femme sur 8 est / sera concernée
par le cancer du sein.

80 % des cancers du sein
se développent après 50 ans.¹

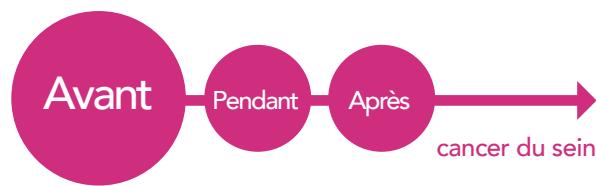


Le saviez-vous ?

1 % des cancers touchent **les hommes**.

Référence

1. Panorama des cancers en France - édition 2023 - INCA



Le dépistage sauve des vies !

L'auto-palpation seule ne suffit pas.

Il faut aussi observer ses seins dans le miroir.

2 types de dépistage avec double lecture obligatoire :

Dépistage organisé^{1,2}
&
Dépistage individuel

« Dépister un cancer aussi fréquent et aussi curable est un impératif de santé publique. Au-delà des vies sauvées, c'est aussi la lourdeur des traitements qui est diminuée : moins d'ablations, moins de chimiothérapies... »

Professeur Israël Nisand
Gynécologue obstétricien



Le dépistage organisé^{1,2}

- Pour toutes les femmes
- Systématique
- Entre 50 et 74 ans
- Invitation par la CNAM tous les 2 ans
- Programme national
- Facile d'accès
- Pris en charge à 100 % tous les 2 ans
- Accessible sur l'ensemble du territoire

Le dépistage individuel

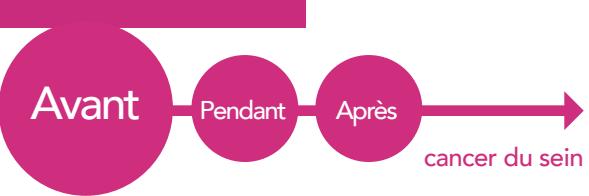
- Inspection et palpation des seins tous les ans à partir de 25 ans
- Consultation d'un médecin en cas de modification (aspect, forme, couleur etc.) au niveau des seins quel que soit l'âge
- **Après 74 ans, le dépistage n'est pas abandonné, mais individualisé**
- Et si besoin, modalités de suivi spécifiques (antécédents médicaux personnels ou familiaux, certaines prédispositions génétiques)



Le dépistage peut détecter des tumeurs < 1 cm, qui guérissent dans plus de 90 % des cas.³

Références

1. Panorama des cancers en France - édition 2023 - INCA
2. HAS - Dépistage du cancer du sein
3. Carter CL, Allen C, Henson ED. Relation of Tumor Size, Lymph Node Status, and Survival in 24,740 Breast Cancer-Cases. *Cancer* 1989; 63(1):181-7.



Le dépistage avant 50 ans et après 74 ans : une nécessité ?



« Affronter un cancer du sein à 32 ans m'a mise face à **des problématiques et des difficultés très spécifiques**. Mes projets professionnels et personnels **se sont stoppés net**. Désormais **tout est plus compliqué**. Ce n'est pas un combat ponctuel. **C'est un changement radical de notre vie.** »

Christelle Rakoto
Fondatrice de l'association
Jeune & Rose

Le dépistage individuel sauve des vies



- Avant 50 ans -

20 % des cancers du sein
surviennent avant 50 ans

De la même façon, toute anomalie **du sein** constatée par la patiente ou le professionnel de santé, d'antécédents familiaux ou de prédispositions génétiques, une consultation **est nécessaire**.



- Après 74 ans -

24 % des cas
de cancers du sein¹

Diagnostic du cancer souvent plus tardif et donc plus sévère

Augmentation du nombre de cancers liés au vieillissement de la population.





1^{ère} étape du parcours de soins : l'annonce

**Un véritable tsunami, tant pour la patiente que pour ses proches.
Beaucoup d'informations médicales seront données.**

« Quand le médecin m'a annoncé mon cancer, j'ai pensé que j'allais mourir et puis que j'allais perdre mon sein, mes cheveux. Voilà c'est ça, perdre et mourir, et JE N'AI PLUS RIEN ENTENDU. »

Paroles de patiente

Un dispositif de prise en charge est mis en place par le personnel médical et paramédical¹

- 1 Annonce de la suspicion d'un cancer
- 2 Annonce de la confirmation du diagnostic du cancer
- 3 Consultation dédiée aux propositions thérapeutiques
- 4 Accompagnement soignant paramédical (information sur l'accès à des soins de support)
- 5 Consultation de synthèse

Un second avis médical peut toujours être demandé par la patiente.

Références

¹. Dispositif d'annonce - Institut National du Cancer - 2019.



Un arsenal thérapeutique

**Chaque cancer du sein est unique
et nécessite une prise en charge personnalisée¹**

La stratégie thérapeutique est :

- Décidée après discussion entre les médecins des différentes spécialités (Réunion de Concertation Pluridisciplinaire / RCP)
- Discutée avec la patiente lors d'une consultation dédiée à la proposition thérapeutique
- Avec liberté de prendre un 2nd avis²

Objectifs des traitements :

- Retirer la tumeur ou les métastases
- Réduire le risque de récidive
- Ralentir le développement de la maladie
- Traiter les symptômes engendrés par la maladie
- Préserver la qualité de vie

Chimiothérapie

Détruire les cellules cancéreuses dans l'ensemble de l'organisme en empêchant leur prolifération

Immunothérapie

Rendre le système immunitaire du patient apte à attaquer les cellules cancéreuses

Hormonothérapie

Empêcher l'action stimulante des hormones sur les tumeurs qui y sont sensibles

Traitements seuls ou en association

Chirurgie

Retirer la tumeur et les tissus cancéreux

Radiothérapie

Détruire les cellules cancéreuses, grâce aux rayonnements, en épargnant les tissus sains

Soins de support

Pour améliorer la qualité de vie

Thérapies ciblées

Agir sur les cellules tumorales pour bloquer leurs mécanismes d'action

Pour en savoir plus



Références

1. Les traitements - Institut National du Cancer
2. Code de la santé publique article L 1111-4



La reconstruction mammaire ou le buste plat selon le choix de la patiente

Après ablation du sein ou si résultats esthétiques insuffisants après ablation de la tumeur seule

Facultative selon le désir de la patiente (décision partagée avec le chirurgien)

Les femmes y ont recours... 30 % des cas³.

Quand¹ ?

- **Reconstruction immédiate (pendant l'ablation chirurgicale)** : à privilégier (meilleur résultat esthétique, vrai bénéfice psychologique), même si une radiothérapie et une chimiothérapie sont prévues.
- **Reconstruction différée (après la fin des traitements)** : au cours d'une nouvelle intervention, en complément de la chirurgie, ou si la tumeur du sein est très volumineuse.

Méthodes principales parfois associées¹

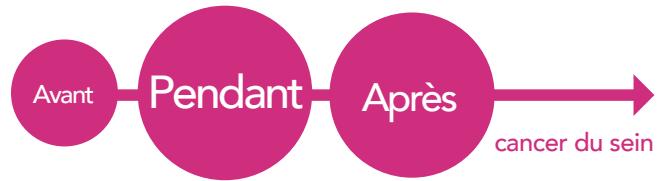
- **Mise en place d'un implant mammaire**
- **Reconstruction par lambeau** (utilisation de tissus provenant d'autres parties du corps)
- **Reconstruction par injection de graisse seule (lipofilling)**
- **Symétrisation** sur l'autre sein pour rétablir l'équilibre
- **Buste plat** (ablation autre sein)

La reconstruction mammaire n'est pas un traitement, elle n'est pas obligatoire. Il est nécessaire de s'écouter, ressentir ce qui est important pour soi, prendre le temps d'en parler, rencontrer plusieurs chirurgiens, se faire accompagner par un professionnel de santé (psychologue, infirmier, kiné, etc.), contacter des associations pour échanger avec des femmes qui ont traversé cette expérience et en parler autour de soi.²

Une prise en charge et un accès encore largement insuffisants.

Références

1. Reconstruction mammaire - Institut National du Cancer - Mars 2023
2. Reconstruction mammaire ou buste plat : vos souhaits et options - HAS - Mars 2023
3. Reconstruction mammaire après mastectomie : une enquête pour connaître les besoins des femmes - HAS - Décembre 2020



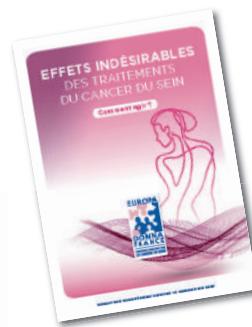
Effets indésirables des traitements du cancer du sein¹

Conséquences physiques

- Effets liés à la réduction hormonale : bouffées de chaleur, syndrome génito-urinaire de la ménopause, infertilité, ostéoporose, perte musculaire.
- Effets liés à la chirurgie : lymphœdème.
- Effets liés à la chimiothérapie : troubles digestifs, perte des cheveux (alopecie), neuropathie.
- Effets liés aux autres traitements médicaux : fatigue, douleurs, raideurs articulaires.
- Effets liés à l'immunothérapie : maladies auto-immunes, hypo ou hyperthyroïdie, éruptions cutanées, colite, pneumonie.

Conséquences psychologiques & cognitives

Sensation d'abandon post-traitement
 Peur de la récidive
 Sensation de mutilation
 Angoisse
 Dépression
 Perte de la mémoire
 Difficultés à se concentrer etc.



Pour en savoir plus

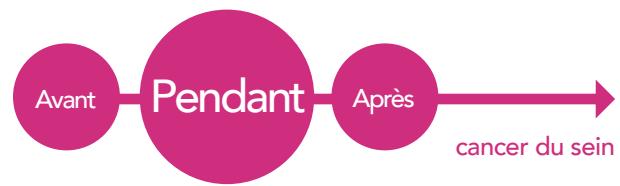


L'évaluation des comorbidités, des effets indésirables et de l'impact psychologique est primordiale.

Tous les professionnels de santé sont concernés.

Références

1. Effets indésirables des traitements - Europa Donna France



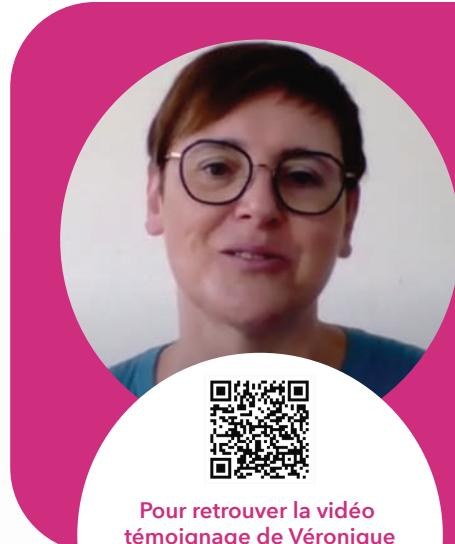
Traitements : Elles en parlent

3 témoignages de patientes atteintes d'un cancer du sein

« L'annonce d'un cancer n'est jamais une bonne nouvelle mais j'ai pu bénéficier de soins adaptés à mon cancer du sein hormonodépendant, ce qui m'a rassurée au moment où mon énergie était mobilisée pour guérir. Je continue donc encore à me battre auprès des patientes pour assurer cette pérennité des soins et leur permettre de bénéficier des nouveaux traitements ainsi que des technologies de pointe. »

Monique CHARPENTIER

Responsable de la délégation Île-de-France /
Paris de l'association Europa Donna France



Pour retrouver la vidéo
témoignage de Véronique

« J'ai été diagnostiquée d'un cancer inflammatoire du sein en avril 2019. J'ai eu une chimiothérapie néoadjuvante, puis une chirurgie, de la radiothérapie et de l'hormonothérapie. Les effets secondaires que j'ai ressentis à la suite de mes traitements, et qui perdurent au-delà, comprennent une fatigue importante et un brouillard cognitif, qui a pour conséquences que l'on cherche ses mots, qu'on a du mal à faire des associations, qu'on oublie des RDV. Pour y faire face, je pratique une activité physique adaptée pour remédier à la fatigue et l'angoisse, de la lecture, et je participe à des ateliers de remédiation cognitive. Ceux-ci sont à suivre sur la durée, car la régularité et la continuité payent finalement et on en ressent les bienfaits ! »

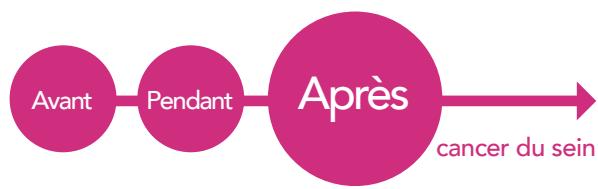
Véronique,
patiente atteinte de troubles cognitifs

« J'ai été diagnostiquée d'un cancer du sein quand j'avais 44 ans. Au rendez-vous de la conclusion de mon TEP, il s'avère que c'est un cancer du sein métastatique osseux et hépatique. C'est une maladie qui fait qu'on vit au jour le jour. C'est difficile de se projeter. Celle-ci m'a aussi beaucoup changée et fait prendre conscience que la vie est importante, qu'il faut prendre soin de soi. Je me pose la question sur un changement professionnel possible, mais je ne sais pas comment m'y prendre. Je reste frileuse sur ma capacité. Je manque de confiance en moi car je sais qu'avec les effets secondaires, je serai moins performante car je serai fatiguée plus rapidement. Dans tous les cas, il me paraît important de prendre son temps pour pouvoir vraiment se sentir forte, avant de revenir dans le monde du travail. »

Sylvie,
patiente atteinte d'un cancer du sein métastatique



Pour retrouver la vidéo
témoignage de Sylvie



Se réapproprier son corps après le cancer du sein

Ablation d'une partie ou de la totalité du sein

Chute des cheveux, cils, sourcils

Sécheresse de la peau et des muqueuses

Fatigue

Dépression

Port de prothèses

Teint blafard, cernes..

Poids YOYO



Impact sur la qualité de vie et la sexualité

À chaque situation, des réponses adaptées :



Reconstruction mammaire¹

Prise en charge à 100 % dans le cadre de l'ALD (affection longue durée).

Cependant, certains établissements pratiquent des dépassements d'honoraires qui restent à la charge de la patiente.

De plus, les délais peuvent être extrêmement longs dans le cadre d'une prise en charge à 100 %.



Socio-esthétique²

Un maquillage peut aider à retrouver une bonne mine et un visage à l'aspect plus reposé.

Certains hôpitaux proposent des consultations spécialisées.



Prothèse capillaire²

Un prix variable selon la nature des cheveux utilisés.

Cependant, les cheveux naturels sont plus chers et moins bien remboursés que les cheveux synthétiques.



Soins du visage, des ongles, massages



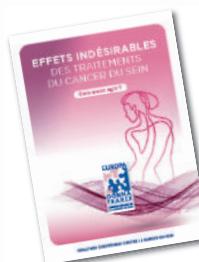
Soutien psychologique³

Il est possible de demander un soutien psychologique auprès d'un psycho-oncologue, et/ou de participer à un groupe de soutien pour rencontrer des personnes qui vivent ou ont vécu une expérience semblable.



Avis d'un sexologue ou d'un gynécologue⁴

Il est important d'explorer, avec l'aide de professionnels, les origines des troubles de la sexualité et les traiter à la fois d'un point de vue émotionnel et organique, tout en tenant compte des liens affectifs et sexuels qui existaient avant la maladie.



Pour en savoir plus

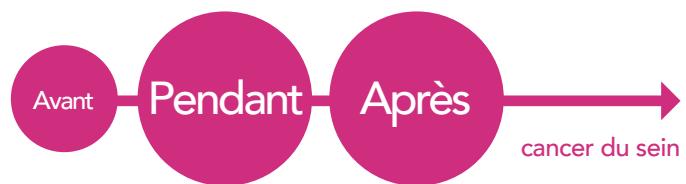


Nos propositions pour aller un cran plus loin

Ces solutions devraient être systématiquement proposées, prises en charge et accessibles financièrement et géographiquement.

Références

1. Reconstruction mammaire - Institut National du Cancer - e-cancer.fr - Mai 2024
2. Prendre soin des cheveux et de la peau - Institut National du Cancer - e-cancer.fr - Mai 2024
3. Estime de soi - Institut National du Cancer - e-cancer.fr - Mai 2024
4. Sexualité - Institut National du Cancer - e-cancer.fr - Mai 2024



Les soins de suite et de support sont nécessaires pour la qualité de vie (plan cancer 3).

La prise en charge d'un cancer ne s'arrête pas au traitement de la seule maladie

« Guérir c'est bien, mais guérir en maintenant une bonne qualité de vie, c'est encore mieux. »

Docteur Bruno Cutuli - oncologue, radiothérapeute à l'Institut du Cancer Courlancy Reims

Les soins de suite et de support sont l'ensemble des soins non médicaux apportant du confort et contribuant à la qualité de vie à tout moment du parcours (psychologie, kiné, etc.).

Reprise d'une: activité physique adaptée (APA)



Soins socio-esthétiques
Soins du visage, ongles, cheveux, massage du crâne... Aide à l'amélioration de l'image de soi



Prise en charge par un professionnel de santé

Prise en charge diététique des problèmes liés à la maladie et aux traitements (diététicien ou nutritionniste).



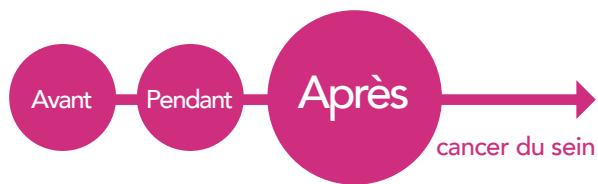
Soutien psychologique pour les patientes, leur famille et/ou les aidants

Prise en charge des troubles digestifs, des problèmes cutanés, de la douleur

Prise en charge des troubles de la sexualité

Références

- Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030 - Feuille de route 2021-2025



Fertilité après cancer du sein

Préserver la fertilité de toutes les femmes jeunes : c'est possible !

En moyenne **3 000 nouvelles femmes** traitées pour un cancer du sein, chaque année en France¹.

« La plupart des traitements anticancéreux ont une incidence négative, directement ou indirectement sur la fertilité. Cela a toujours constitué une problématique majeure pour les femmes jeunes atteintes d'un cancer du sein. »

Professeur Michaël Grynberg
Chef de service à l'hôpital
Antoine Béclère, Clamart

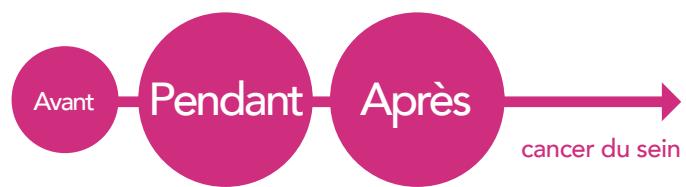
Comment préserver la fertilité des femmes pour l'après cancer ?

...pour **toutes** les femmes

Les femmes doivent être informées de la baisse de fertilité et de la possibilité de concevoir un enfant après un cancer du sein. Différentes modalités de préservation de fertilité sont proposées en fonction des traitements reçus pour le cancer.

Il n'est pas rare cependant qu'il y ait des grossesses spontanées même après chimiothérapie.





Cancer du sein métastatique : une vie entre parenthèses ?

5 % des cancers du sein découverts au stade métastatique d'emblée¹

20 à 30 % des patientes traitées pour un cancer du sein développent des métastases¹

Collectif 1310 : collectif d'associations de patients, initié par Europa Donna France, Juris Santé, Life is Rose et Mon réseau Cancer du Sein



Une journée nationale du cancer du sein métastatique en octobre, consacrée partout en France aux femmes atteintes d'un cancer du sein métastatique.

Dispositif européen ABC : réunions de consensus « d'experts » européens émettant des recommandations sur la prise en charge des patientes métastasées.³

Europa Donna France informe



Des Café Donna...



Une brochure...



La Newsletter n°36...

Campagne Europa Donna Europe



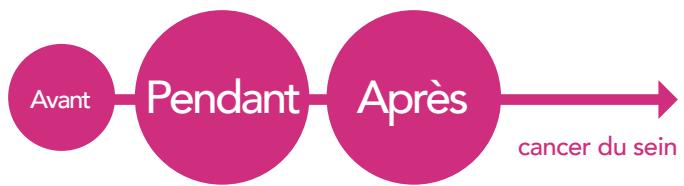
Une campagne...

#TheCancerConnency pour mettre en valeur et donner de la visibilité aux personnes atteintes du cancer du sein métastatique⁴

...consacrés au cancer du sein métastatique

Références

1. Europa Donna France - Brochure « Le cancer du sein métastatique »
2. Delucq E, et al. Eur J Cancer 2020; 129:60-70.
3. 5th ESO-ESMO international consensus guidelines for advanced breast cancer (ABC 5) Ann Oncol 2020; 31(12):1623-49.
4. La coalition européenne Europa Donna 2023; ESMO: Metastatic breast cancer living guidelines V1.1 May 2023



Cancer du sein et précarité

La précarité est l'absence d'une ou plusieurs des sécurités suivantes :

- Économique
- Territoriale
(inégalité dans l'accès et la qualité des soins)
- Professionnelle
- Sociale

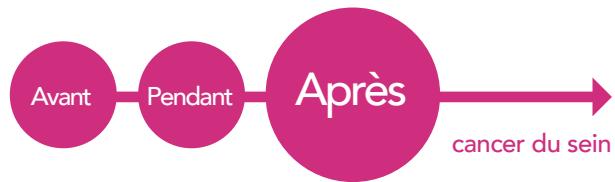
Les patientes atteintes du cancer du sein sont souvent confrontées à :

- des difficultés d'accès aux soins de support.
- des difficultés liées à l'absence de remboursement : soins dermatologiques, équipements (ex : manchons de contention, certaines prothèses capillaires..) ou les dépassements d'honoraires.



Europa Donna France a inscrit cette priorité pour ses actions menées en région et à Paris





Comment emprunter malgré le cancer ? Des progrès historiques

Le droit à l'oubli ?

C'est le droit de ne pas déclarer un cancer survenu avant la demande d'emprunt.

Tout emprunteur dont le traitement curatif est achevé depuis au moins 5 ans peut obtenir un crédit immobilier dans les mêmes conditions que les autres emprunteurs.

Pour qui ?

Suppression du questionnaire médical pour les emprunts < à 200 000 € dont l'échéance intervient avant les 60 ans de l'emprunteur.

= innovation

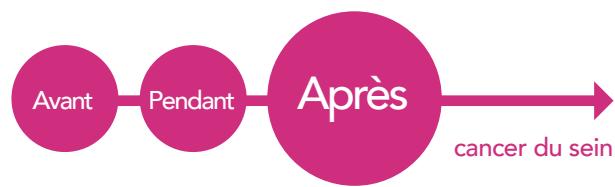
Cas particulier des femmes ayant un cancer *in situ* (Grille AERAS)¹

Elle permet un accès à une assurance emprunteur sans surprime ou conditions proches des conditions standards.

Des droits à connaître !

Référence :

1. Document d'information AERAS.



Reprise du travail (secteur privé)

Près de 4 millions de personnes vivent en France aujourd'hui avec un diagnostic de cancer¹.

**Un chemin semé d'embûches, difficile et fatigant,
pas toujours bien compris...**

Visite de pré-reprise :
Confidentielle et gratuite à distance de la reprise le plus tôt possible et autant que besoin

- Peut aboutir à des préconisations :
 - adaptation du poste de travail au même poste ou autre,
 - aménagements horaires, matériels.
- Le médecin du travail peut préconiser une RQTH.
- Mise en place d'actions : bilan de compétences, formations, cellule prévention de la désinsertion professionnelle.

Visite de reprise² : *dans les 8 jours qui suivent la reprise (obligatoire si absence > à 60 jours ou si reprise à temps partiel)*

RQTH : Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé³

Ce statut facilite l'accès à certaines formations professionnelles qualifiantes, à un bilan de compétences, à des aides financières si création d'entreprise.

Lorsqu'un aménagement du poste de travail est recommandé par le médecin du travail, il peut être financé par l'AGEFIPH* ou par le FIPHFP**.

Nos propositions pour aller un cran plus loin

- Amélioration de l'accompagnement du patient quel que soit son statut professionnel
- Favoriser l'accompagnement par des associations spécialisées

*AGEFIPH (l'association de gestion du fonds pour l'insertion professionnelle des personnes handicapées)

**FIPHFP (Fonds pour l'insertion des personnes handicapées dans la Fonction Publique)

Références

1. ARC 2024
2. Site AMELI
3. Reprise du travail : salariés des régimes général et agricole - Institut National du Cancer - 2018

Pour en savoir plus



EUROPA DONNA FRANCE

ACTIVE EN FRANCE DEPUIS PLUS DE 25 ANS,
EUROPA DONNA FRANCE AGIT AU NIVEAU
NATIONAL ET RÉGIONAL





Europa Donna France : militer, informer, accompagner

**Acteur majeur de la lutte contre le
cancer du sein depuis 1998**

Membre et relais de la
coalition européenne
Europa Donna qui
regroupe **46 pays**

Soutenu par le **Ministère du
travail, de la santé et des
solidarités**, par la **Ligue contre
le cancer** et par l'**INCa**



www.europadonna.fr

europadonnafrance@gmail.com

@europadonnafrance
 @europadonnafr
 @europa-donnafrance

Europa Donna France : des actions au niveau national et en régions

Militer, porter la
voix des femmes



Informer les
patientes
pour qu'elles
soient actrices
de leur santé



Soutenir et accompagner
les femmes



Des Cafés
Donnas :
moments privilégiés
d'échange entre patientes



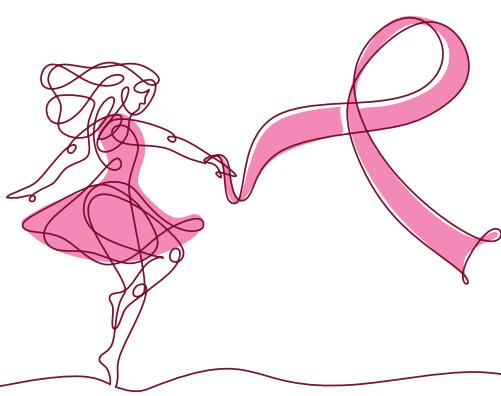
Des partenariats divers



Un temps pour vous : découvrez l'événement dans votre région sur notre site Internet :

→ www.europadonna.fr

NOTES & COMMENTAIRES



NOS OUTILS DE COMMUNICATION



LA PLAQUETTE EUROPA DONNA FRANCE 2024



LES NOUVELLES EUROPA DONNA FRANCE 2024

LES LIVRETS COLLECTION EUROPA DONNA FRANCE



LE CANCER DU SEIN EST UN PROBLÈME DE SANTÉ PUBLIQUE.

C'est le cancer le plus fréquent chez la femme,
des femmes de plus en plus jeunes.

SOUTENEZ NOS ACTIONS



61 000

NOUVEAUX CAS
de cancer du sein
en France par an

NOS ENGAGEMENTS

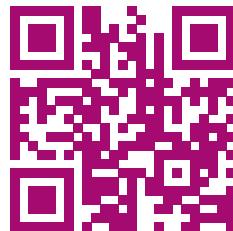
- »» Promouvoir la diffusion et l'échange d'informations sur le cancer du sein dans toute l'Europe
- »» Promouvoir la surveillance des seins
- »» Souligner la nécessité d'un dépistage précoce
- »» Faire campagne pour l'**obtention de meilleurs traitements**
- »» Demander que soit assuré un **soutien psycho-social** pendant et après le traitement
- »» Plaider pour la **formation appropriée** de tous les soignants
- »» Connaître les **derniers traitements performants**, promouvoir leur développement et leur prise en charge
- »» Demander l'évaluation régulière de la qualité des équipements médicaux et techniques
- »» S'assurer que toutes les femmes comprennent parfaitement les choix thérapeutiques qui leur sont proposés, y compris l'entrée dans un essai clinique, et qu'elles connaissent leur droit à demander un 2^{ème} avis
- »» Promouvoir le **progrès dans la recherche** contre le cancer du sein

FAITES UN DON
POUR SOUTENIR NOS ACTIONS
europadonnafrance@gmail.com

Soyez bénévoles à nos côtés
pour une heure, un jour, ou plus... !

EUROPA DONNA FRANCE

UN BESOIN D'INFORMATION, DE COMMUNICATION, DE PARTAGE ?



CONSULTEZ NOTRE SITE :
www.europadonna.fr

RETRouvez-nous sur les réseaux sociaux :



www.facebook.com/europadonnafrance



@europadonna



@EuropaDonnaFrance



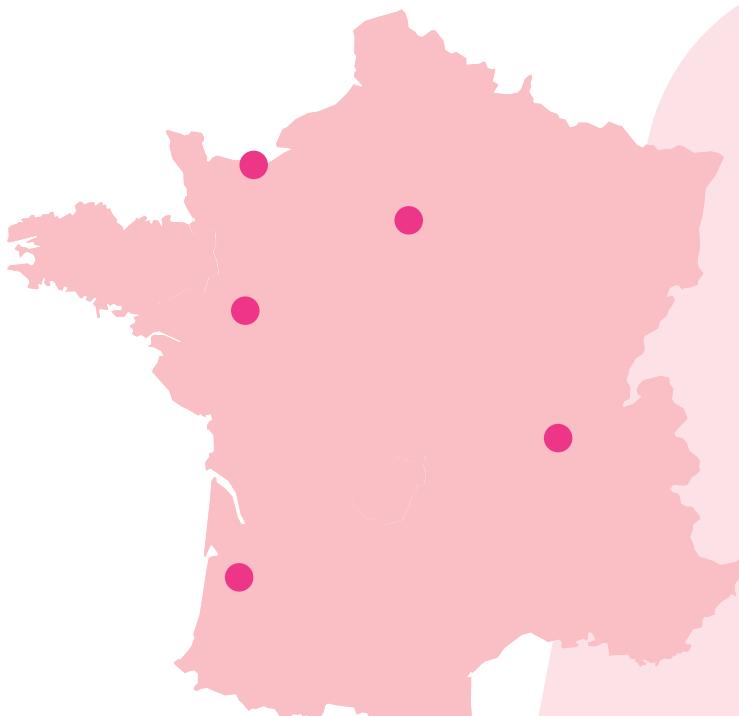
@europadonna.fr

ACCUEIL TÉLÉPHONIQUE

01 44 30 07 66

du lundi au samedi, de 8h à 20h

©Europa Donna - Mars 2025



Près de chez vous :

■ ILE-DE-FRANCE

Paris : 06 84 49 20 39
europadonnafrance@gmail.com

■ RHÔNE

Lyon : 06 67 75 05 93
europadonnalyon69@gmail.com

■ ANTENNES

NORMANDIE : 06 78 41 50 93
europadonna14@gmail.com
ANGERS
angers.europadonna@gmail.com

Europa Donna France

79 rue de Tocqueville - 75017 PARIS - 01 44 30 07 66 - europadonnafrance@gmail.com