



**6<sup>ème</sup> congrès sur les troubles alimentaires**  
**Président : Docteur Alain PERROUD**

**Vendredi 27 avril 2018**

**Salle de Conférences Carré d'Art**

**Conférence Grand Public Salle Terrisse – Lycée Daudet Nîmes**

**Présenté par L'association l'ACT, redonnons du sens au comportement alimentaire**

<b>9h30</b>	<b>Collation d'Accueil Restaurant Panoramique « Ciel de Nîmes » 3<sup>ème</sup> étage du Musée Jean Bousquet Carré d'Art NIMES</b>	
<b>10h30</b>	Le corps capacitaire Une performativité du vivant	Dr. Bernard ANDRIEU
	Soins qui réparent, soins qui libèrent Débat	Dr. Laurent DENIZEAU
<b>REPAS LIBRE</b>		
<b>14h00</b>	Le DSM-V (futur) n'est-il pas déjà dépassé ?	Pr. Sébastien GUILLAUME
	<b>pour/contre : L'image du corps, un levier thérapeutique dans les TCA ? Débat</b>	
	1 <sup>ère</sup> partie (anti-thèse) :	Mr. Nicolas SAHUC
	2 <sup>ème</sup> partie (these) : Body image treatment	Mr. Michel PROBST
	Synthèse du débat	Dr A. Perroud
	L'orthorexie : seule issue possible ?	Dr. Renaud de TOURNEMIRE
	Clôture du congrès par le Docteur Alain PERROUD	
	18h00 Conférence Grand Public Salle Terrisse – Lycée Daudet Nîmes	



# 6<sup>ème</sup> congrès sur les troubles alimentaires

Président : Docteur Alain PERROUD

**Vendredi 27 avril 2018**

**Salle de Conférences Musée Jean Bousquet Carré d'Art- Nîmes**

**Conférence Grand Public Salle Terrisse – Lycée Daudet Nîmes**

*Présenté par L'association l'ACT, redonnons du sens au comportement alimentaire*

Inscription à : [actnimes@gmail.com](mailto:actnimes@gmail.com) **(150 places seulement disponibles).**

**Droits d'inscription** : 60 Euros avant le 27 avril 2018 – 80 Euros sur place le jour du congrès

Chèque à l'ordre de : Association L'ACT

Adresse : 333 rue Maurice Ravel 30000 NIMES

Tél. 06 36 62 22 58

**Conditions d'annulation :**

Pour toute annulation signifiée **jusqu'au 30 mars 2018, il sera retenu 50% du prix de l'inscription.**

**Après cette date**, il ne sera procédé à aucun remboursement.

**L'ACT – Association Loi 1901 N° SIRET 52857208400010**

Nom : .....Prénom : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Tél : .....

email : .....@.....