



AIDE ET SOINS
À DOMICILE

Rapport annuel **2025** CMS de la Couronne lausannoise APROMAD

ASSOCIATION POUR LA PROMOTION DE LA SANTÉ
ET LE MAINTIEN À DOMICILE DE LA COURONNE LAUSANNOISE

Gouvernance

Comité

Pierre Jolliet

Président

Représentant municipalité,
Epalinges
CMS d'Epalinges

Daniel Besson

Municipal, Le Mont-sur-Lsne
CMS Le Mont-sur-Lsne

Yves Boand

Municipal, Servion
CMS d'Oron

Pamela Burdet

Vice-syndique, Municipale,
St-Barthélémy
CMS d'Echallens

Arielle Martin

Municipale, Paudex
CMS de Pully

Claudia Perrin

Syndique, Romanel-sur-Lsne
CMS de Prilly Nord

Serge Roy

Syndic, Jouxens-Mézery
CMS de Prilly Sud
(Décès 17.12.2025)

Dominique Wyss Cossy

Municipale, Chexbres
CMS de Cully

Dr Christophe Pasche

Médecin conseil
jusqu'au 28 février 2025

Dr Michel Gonin

Médecin conseil
dès le 1^{er} mars 2025

Direction

Isabelle Brès-Bigey

jusqu'au 31 mars 2025
Directrice

Samuel Cotté

dès le 1^{er} avril 2025
Directeur

Marc Bertolazzi

Responsable communication

Virginie Bertschi

jusqu'au 31 mai 2025
Responsable des prestations

Hélène Girard

dès le 1^{er} septembre 2025
Responsable des prestations

Cédric Metzger

Responsable Ressources
Humaines

Jocelyne Rivier Forney

Responsable des finances

Isabelle Meylan-Lugrin

Assistante de direction

Antonio Do Vale Rodrigues

jusqu'au 30 juin 2025
Responsable CMS de Pully

Martine Grochowski

Responsable CMS de Prilly Sud

Silvia Missana

dès le 18 juin 2025
Responsable CMS de Pully

Anne Guex Jeanprêtre

Responsable CMS d'Epalinges

Jean-François Guillomet

Responsable CMS de Readom

Stéphanie Moeri

Responsable CMS de Cully-
Lavaux

Laetitia Mottiez

Responsable CMS d'Oron

Cindy Pidoux

Responsable Equipe d'appoint

Clément Pierrin

Responsable CMS du Mont-
sur-Lausanne

Marie-Aline Retornaz

Responsable SIPED

Matthieu Salmeron

Responsable CMS d'Echallens

Lise Yersin

Responsable CMS de Prilly Nord

Sommaire

Billet du président et du directeur	4
Nos clientes et clients	5
➤ <i>Clientes et clients APROMAD</i>	5
➤ <i>Clientes et clients par CMS</i>	5
➤ <i>Répartition par classe d'âge</i>	6
➤ <i>Proches Aidant-e-s par CMS</i>	7
Faits marquants 2025	8
<i>Planification : cap sur la transformation</i>	8
Les prestations	10
➤ <i>Heures d'aide et de soins APROMAD</i>	10
➤ <i>Heures d'aide et de soins par CMS</i>	10
➤ <i>Heures par prestations d'aide et de soins APROMAD</i>	11
➤ <i>Heures par prestations d'aide et de soins par CMS</i>	11
➤ <i>Répartition des heures prestées par classe d'âge</i>	12
➤ <i>Prestations repas APROMAD</i>	13
➤ <i>Prestations biotélégilance APROMAD</i>	13
Les ressources humaines	14
➤ <i>Collaboratrices et collaborateurs – EPT</i>	14
➤ <i>EPT par fonction</i>	14
➤ <i>Taux d'absentéisme et de rotation</i>	15
Equipe cantonale de Soins infirmiers pédiatriques à domicile (SIPeD)	16
<i>La Direction</i>	16
Les enfants	17
➤ <i>Nombre d'enfants</i>	17
➤ <i>Répartition par classe d'âge</i>	17
➤ <i>Durées de prise en charge</i>	18
➤ <i>Répartition par Association et Fondations de l'AVASAD selon domicile de l'enfant</i>	18
Les prestations SIPeD	19
➤ <i>Heures de prestations SIPeD</i>	19
➤ <i>Heures de nuit SIPeD</i>	19
➤ <i>Heures de pédopsychiatrie et nombre de clients</i>	Erreur ! Signet non défini.
Les ressources humaines SIPeD	21
➤ <i>Collaboratrices et collaborateurs – EPT SIPeD</i>	21
➤ <i>Taux d'absentéisme et de rotation</i>	21
Les finances	22
<i>Bilan au 31.12.2025 et 31.12.2024</i>	23
<i>Compte de résultat au 31.12.2025 et 31.12.2024</i>	24
Faits marquants 2025	25
<i>Bike to Work : chacun sa route, un seul défi</i>	25

Cliquez sur ce bouton en bas de page
 pour revenir à la table des matières



Billet du président et du directeur

2025... une année de préparation et d'engagement

L'année 2025 a été marquée par un important travail de préparation à l'APROMAD. Tout en poursuivant leurs missions quotidiennes auprès des clientes et clients, les équipes et les cadres se sont mobilisés pour préparer l'introduction du nouvel outil de planification prévue en septembre 2026.

Analyses, formations et adaptations de processus ont rythmé ces derniers mois. Cette démarche exigeante constitue une opportunité de renforcer encore la coordination de nos prestations et d'améliorer la qualité de l'accompagnement proposé au domicile. La solidité de cette préparation sera déterminante pour la réussite de cette évolution.

Parallèlement, nos CMS sont allés à la rencontre de la population lors du Comptoir d'Oron (du 24 au 27 avril) et du Comptoir d'Echallens (du 5 au 9 novembre). Ces moments d'échange ont permis de mieux faire connaître nos prestations et la diversité des métiers de l'aide et des soins à domicile, tout en rappelant notre engagement en matière de prévention et de promotion de la santé. Ils témoignent de notre volonté de rester proches des habitantes et habitants des régions que nous desservons.

En juin, l'APROMAD a également participé au challenge national Bike to Work. Grâce à la mise à disposition de vélos électriques, de nombreuses collaboratrices et de nombreux collaborateurs ont pu relever le défi. L'opération s'est achevée avec un très beau résultat : 5779 kilomètres parcourus durant le mois. Très appréciée par celles et ceux qui y ont participé, cette initiative a renforcé la cohésion d'équipe et illustré concrètement notre engagement en faveur de la santé et de la mobilité durable.

Nous remercions chaleureusement l'ensemble des collaboratrices et collaborateurs pour leur professionnalisme et leur implication, ainsi que nos partenaires et nos clientes et clients pour la confiance qu'ils nous accordent au quotidien. C'est grâce à cet engagement collectif que nous abordons les évolutions à venir avec confiance. ■

Pierre Jolliet
Président

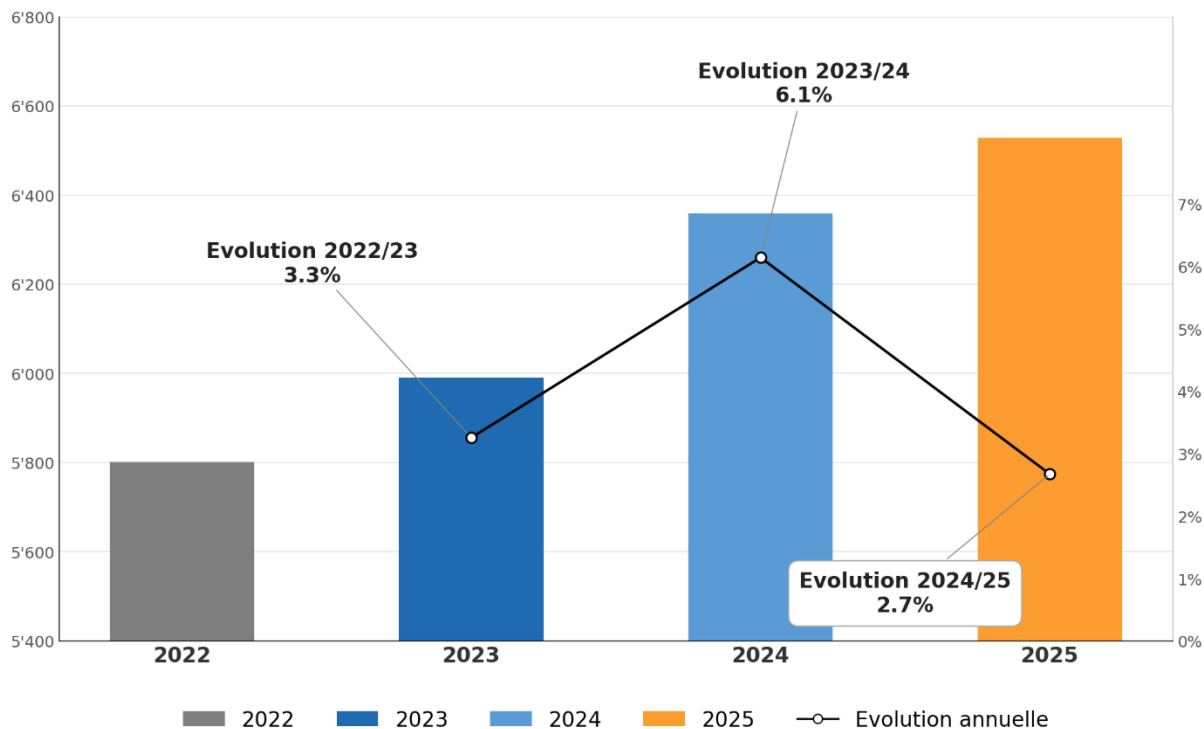


Samuel Cotté
Directeur



Nos clientes et clients

➤ Clientes et clients APROMAD

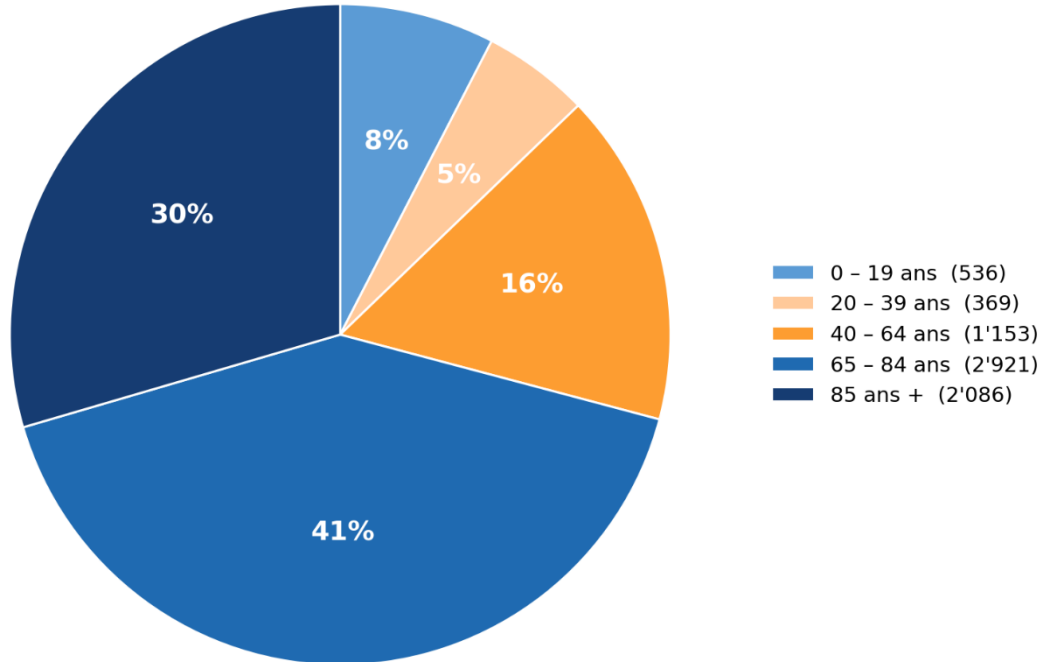


➤ Clientes et clients par CMS

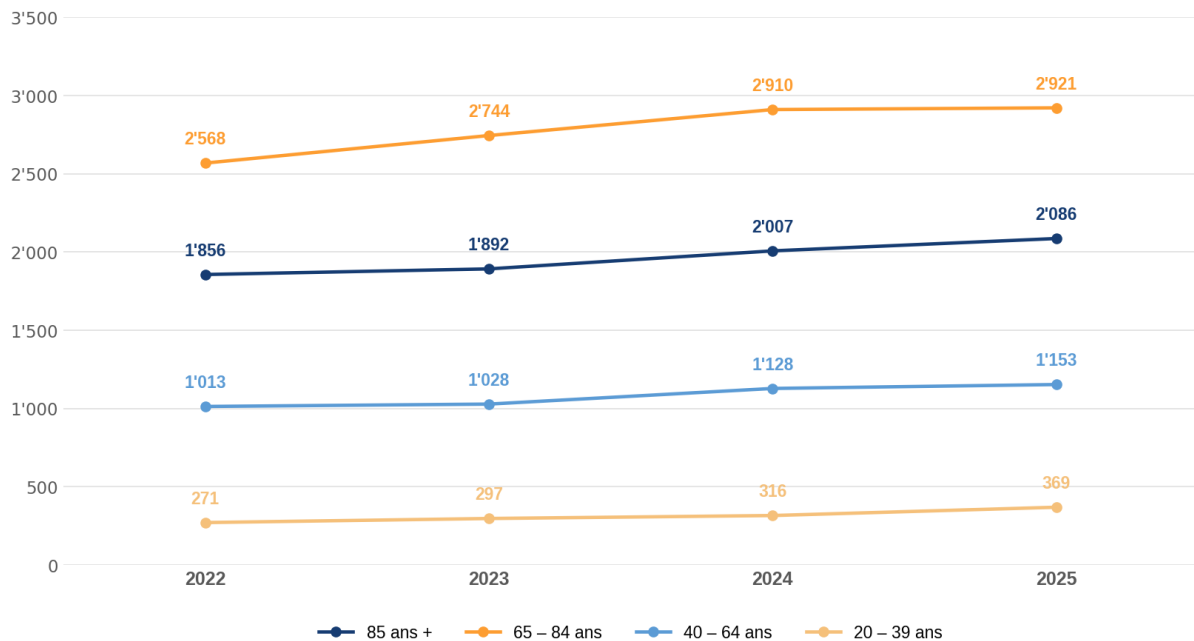
CMS	2022	2023	2024	2025	Evolution 2024-2025
Echallens	743	749	811	833	+2.7%
Epalinges	558	579	609	607	-0.3%
Le Mont	645	683	731	714	-2.3%
Oron	728	732	720	766	+6.4%
Prilly Nord	569	584	633	636	+0.5%
Prilly Sud	438	473	521	535	+2.7%
Cully	821	852	942	908	-3.6%
Pully	1'018	1'032	1'103	1'113	+0.9%
READOM	286	411	423	417	-1.4%



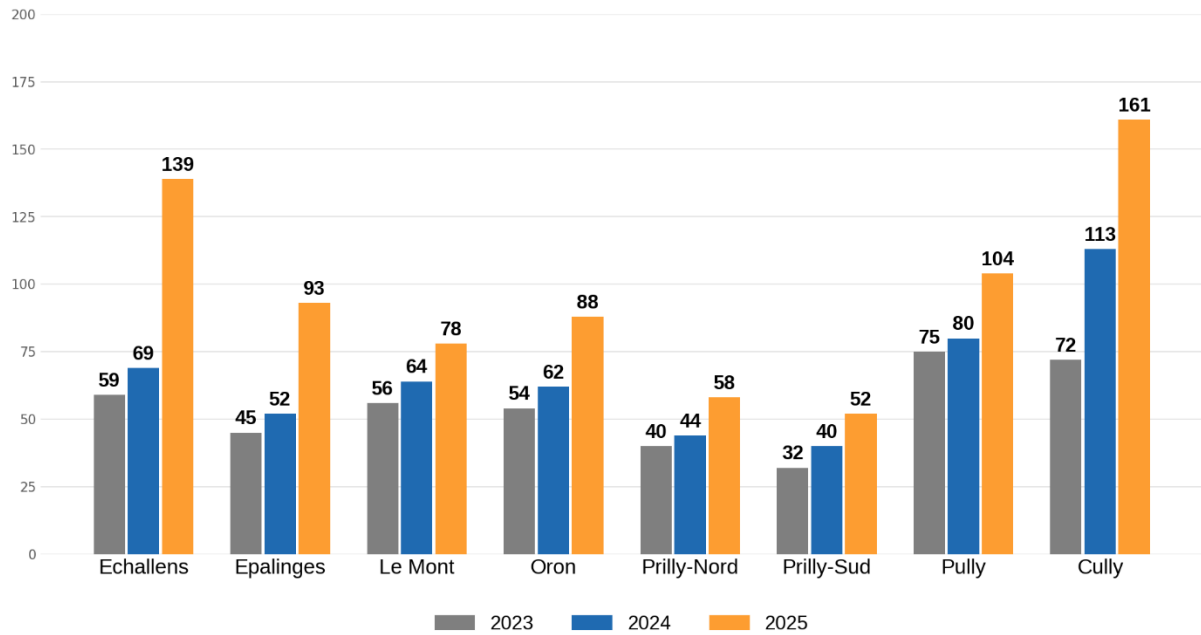
➤ Répartition par classe d'âge



Les clients de 0 - 19 ans sont pris en charge par l'équipe cantonale de Soins infirmiers pédiatriques à domicile (SIPeD), qui intervient sur l'ensemble du canton de Vaud, contrairement aux autres tranches d'âge, qui concernent uniquement le territoire couvert par l'APROMAD. Voir détail en page 17



➤ **Soutien aux proches aidant·e·s par CMS**



Nombre de proches aidant·e·s accompagné·e·s par nos spécialistes dans chaque CMS.



Faits marquants 2025

Planification : cap sur la transformation

En 2025, l'APROMAD a engagé une démarche structurée d'accompagnement au changement pour préparer le déploiement de sa nouvelle planification, prévu au second semestre 2026. Bien au-delà d'un projet technique, cette transition vise à faire évoluer les pratiques professionnelles, la posture des référents et le fonctionnement collectif des équipes d'encadrement.

L'analyse des pratiques de planification a mis en lumière un enjeu central : l'élaboration du plan d'intervention gagnerait à devenir une véritable co-construction, intégrant à la fois les besoins du client et les contraintes organisationnelles du CMS. Ce moment clé est aussi un exercice de négociation ; une compétence exigeante, qui ne s'improvise pas.

Naviguer entre les attentes du client, les enjeux cliniques et les réalités du terrain représente un exercice d'équilibre délicat. Ce n'est pas une question de volonté individuelle, mais plutôt de disposer des bons repères et des bons outils pour aborder sereinement ce dialogue. C'est précisément ce que la démarche entend apporter aux référents et référentes.

Ce constat, partagé par les responsables de centre et les responsables d'équipe, confirme qu'il s'agit avant tout d'un investissement dans la culture professionnelle, bien plus que d'un simple ajustement de pratiques.

Le *design thinking* au service du terrain

Pour accompagner cette transformation, la Direction a fait le choix d'un partenariat avec le LAB CITE de la HEP-VS, dirigé par Amalia Terzidis. Cette cellule de recherche appliquée est spécialisée dans les transitions professionnelles et la facilitation créative. Elle propose une approche fortement ancrée dans le terrain, qui place les personnes concernées au cœur de la construction des solutions.

Qu'est-ce que le *design thinking* ?

Le design thinking est une méthode d'innovation issue du monde de la conception. Appliquée aux organisations, elle repose sur une idée simple : plutôt que de définir des solutions depuis le haut, il s'agit d'observer, d'écouter et de comprendre les réalités vécues



par les professionnels sur le terrain avant de proposer quoi que ce soit.

Concrètement, la démarche alterne des phases d'exploration (aller à la rencontre du terrain, recueillir les perceptions, identifier les vrais obstacles), des phases créatives (générer des idées en groupe, sans censure, en mobilisant l'intelligence collective) et des phases de test (expérimenter des solutions à petite échelle, les ajuster avant de les généraliser). C'est une approche itérative : on n'attend pas d'avoir la solution parfaite, on apprend en faisant.

La facilitation créative, quant à elle, désigne l'ensemble des techniques utilisées pour animer ces temps collectifs : jeux de rôles, cartographies visuelles, mise en situation, prototypage rapide. Ces outils permettent de libérer la parole, de dépasser les réflexes habituels et de faire émerger des idées nouvelles au sein de groupes qui, seuls, n'auraient pas spontanément pensé autrement.

La démarche déployée de septembre 2025 à mai 2026 s'articule en plusieurs étapes successives : une phase « FormAction » mêlant apports méthodologiques et travail sur des cas concrets issus des CMS, suivie d'une phase

d'observation du terrain, d'une phase d'analyse et de préparation, puis d'idéation, de prototypage et d'évaluation. Un continuum pensé entre formation, expérimentation et mise en pratique. Un déploiement exigeant, préparé collectivement

L'APROMAD figurera parmi les dernières associations du dispositif AVASAD à réaliser ce déploiement, dans le courant du second semestre 2026.

Chaque CMS vivra cette transition sur une période de cinq semaines consécutives, une temporalité exigeante clairement posée dès l'amont auprès des équipes. Durant cette période, aucune prise de vacances ne sera possible et les formations seront suspendues, afin de garantir la disponibilité de toutes et tous.

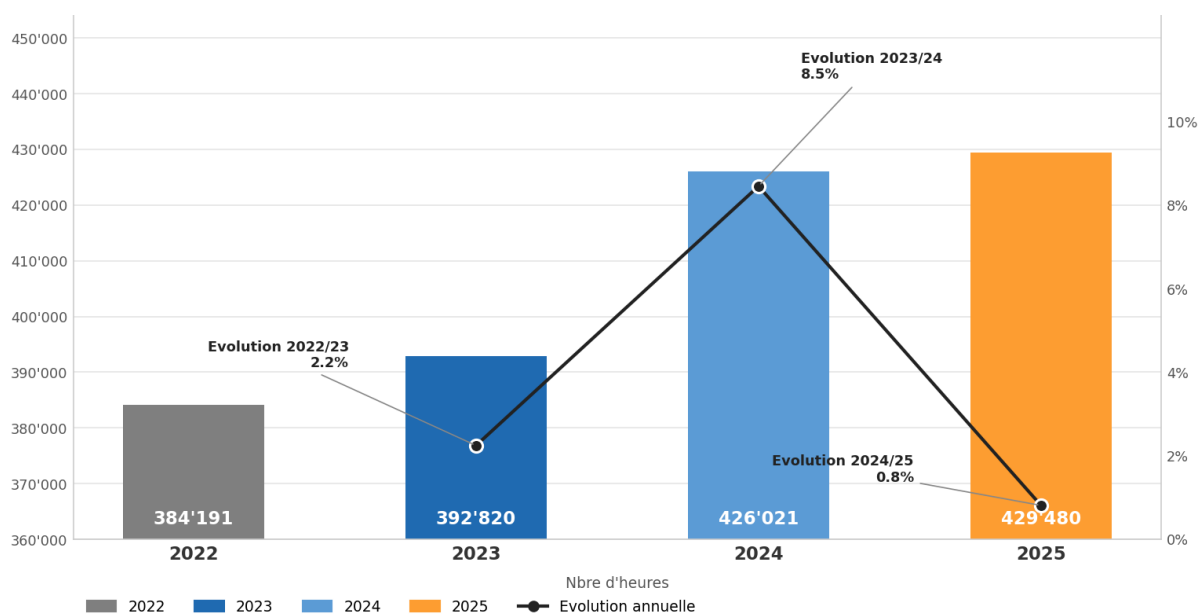
L'objectif final est de permettre aux équipes d'encadrement de concevoir des interventions sur mesure, qu'elles déploieront ensuite auprès des quelque 150 référents de l'APROMAD. Une stratégie co-construite avec les responsables de centre, validée par le Comité et pensée comme un véritable levier de transformation culturelle au service de la qualité de l'accompagnement. ■



Les prestations

Les écarts possibles entre le nombre total d'heures d'aide et de soins dans les différents graphiques s'expliquent par des extractions réalisées respectivement sur deux axes distincts. L'axe collaborateur structure les prestations selon le rattachement du collaborateur alors que l'axe de la prestation structure les prestations selon le rattachement du client.

➤ Heures d'aide et de soins APROMAD

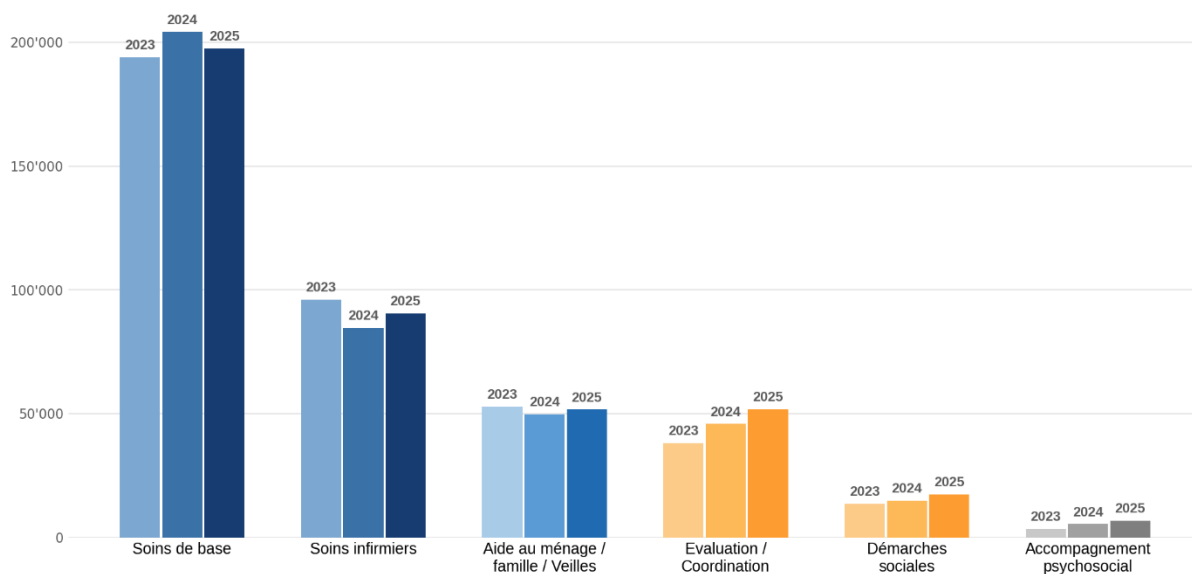


➤ Heures d'aide et de soins par CMS

CMS	2022	2023	2024	2025	Evolution 2024-2025
Cully	60'688	59'771	59'038	56'942	-3.55%
Echallens	46'402	46'982	50'750	55'213	+8.79%
Epalinges	41'499	41'145	46'117	45'450	-1.45%
Le Mont	43'473	48'711	54'030	57'710	+6.81%
Oron	55'759	53'341	58'632	61'201	+4.38%
Prilly-Nord	31'992	34'150	38'187	35'849	-6.12%
Prilly-Sud	31'922	36'221	43'288	43'461	+0.40%
Pully	60'385	58'818	60'506	60'625	+0.20%
READOM	9'241	11'973	13'178	13'029	-1.13%



➤ Heures par prestations d'aide et de soins APROMAD

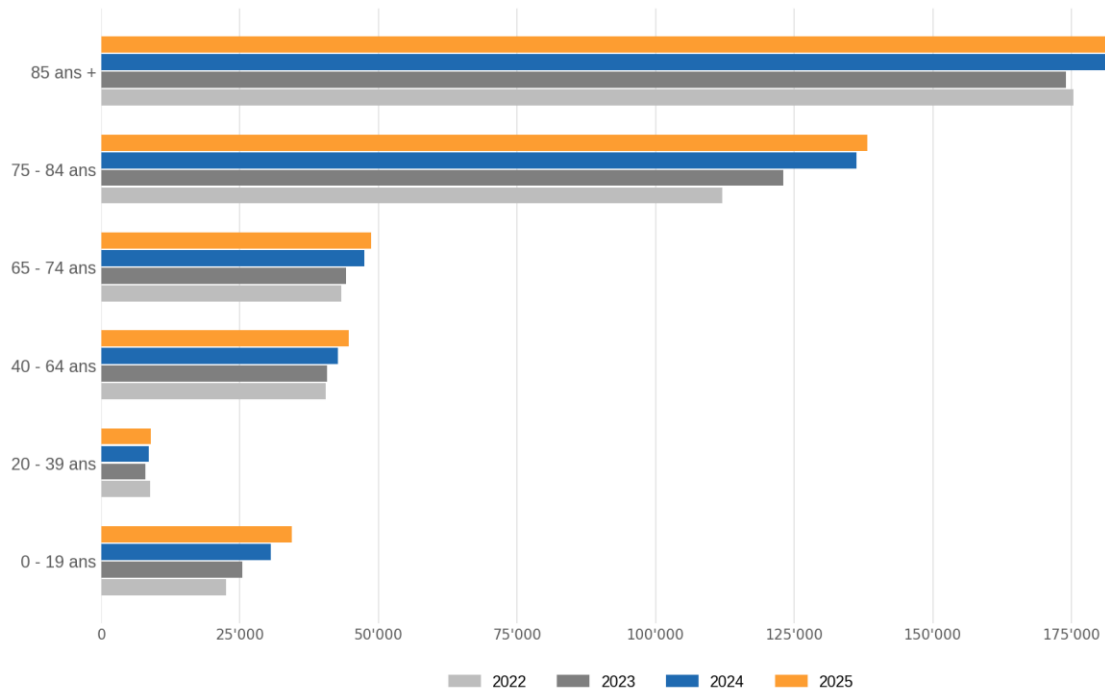


➤ Heures par prestations d'aide et de soins par CMS

Evolution 2024 - 2025						
	Ergo-thérapie	Démarches sociales	Evaluation / Réévaluation	Aide ménage / famille / Veilles	Soins infirmiers	Soins de base
Cully	+6.1%	+32.2%	+21.7%	+4.4%	+7.5%	-15.9%
Echallens	+1.6%	+20.9%	+19.5%	-2.9%	+19.8%	+3.6%
Epalinges	-18.4%	+17.5%	+7.3%	-10.8%	+5.2%	-4.1%
Le Mont	-11.8%	+33.4%	+16.1%	+7.3%	+3.7%	+5.7%
Oron	+17.4%	+9.4%	+5.0%	-4.3%	+20.0%	+3.5%
Prilly-Nord	+6.5%	+42.2%	+26.6%	+3.8%	+10.2%	-21.1%
Prilly-Sud	+29.4%	+11.3%	+15.7%	-1.1%	-12.9%	+4.1%
Pully	-17.2%	-15.4%	+7.3%	+5.7%	+6.3%	-2.4%
READOM	+2.8%	+53.0%	+2.9%	+10.5%	+0.7%	-11.9%



➤ Répartition des heures prestées par classe d'âge



➤ Prestations repas APROMAD

Repas par CMS					
CMS	2022	2023	2024	2025	Evolution 2024-2025
Cully	23'424	21'415	21'989	17'961	-18.3%
Echallens	18'566	17'827	17'474	18'058	+3.3%
Epalinges	13'857	14'787	15'669	14'260	-9.0%
Le Mont	10'949	14'100	17'245	17'885	+3.7%
Oron	9'569	7'783	7'157	7'730	+8.0%
Prilly-Nord	16'785	17'407	18'035	16'285	-9.7%
Prilly-Sud	11'191	11'399	11'701	11'725	+0.2%
Pully	17'647	16'783	15'391	14'843	-3.6%
Total	121'988	121'501	124'661	118'747	-4.7%

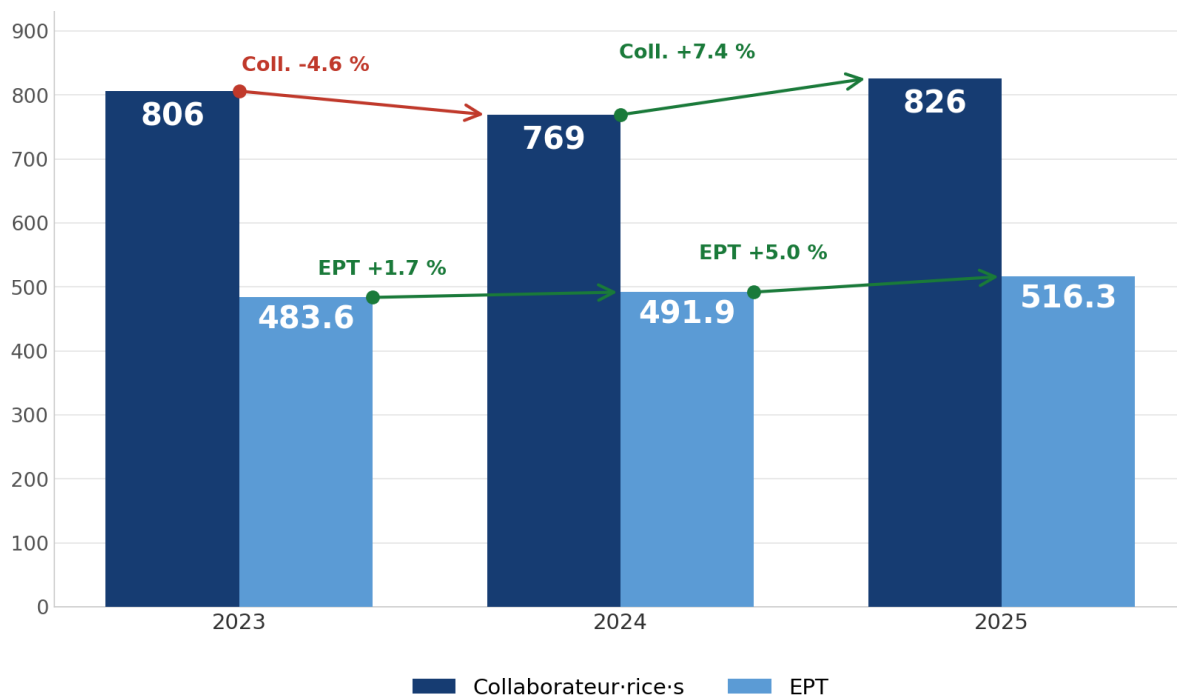
➤ Prestations biotélégilance APROMAD

Secutel par CMS					
CMS	2022	2023	2024	2025	Evolution 2024-2025
Cully	138	132	131	121	-7.6%
Echallens	105	99	105	111	+5.7%
Epalinges	89	90	98	100	+2.0%
Le Mont	87	96	107	105	-1.9%
Oron	101	89	85	94	+10.6%
Prilly-Nord	78	89	94	87	-7.4%
Prilly-Sud	60	64	58	55	-5.2%
Pully	165	176	197	203	+3.0%
Total	823	835	875	876	+0.1%



Les ressources humaines

➤ Collaboratrices et collaborateurs – EPT ¹



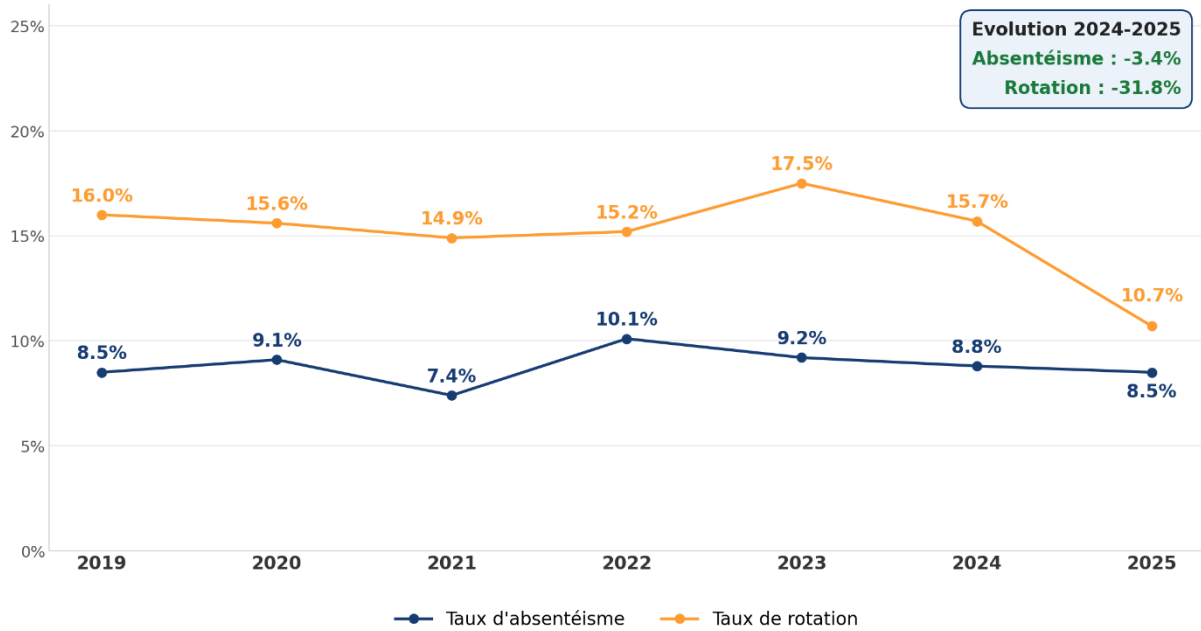
➤ EPT par fonction

EPT	2023	2024	2025	Evolution 2024-2025
Personnel infirmier / clinicienne	147.0	155.2	161.2	+3.87%
ASSC, Inf. assistante, aide familiale	36.9	37.3	41.6	+11.53%
Personnel auxiliaire	182.9	180.6	185.8	+2.88%
Personnel des repas	4.2	4.1	4.2	+2.44%
Personnel ergothérapie	19.2	19.8	20.8	+5.05%
Assistante sociale	17.3	16.9	18.8	+11.24%
Diététicienne	1.6	2.2	1.7	-22.73%
Encadrement administratif	21.5	22.8	26.0	+14.04%
Encadrement soins	2.0	1.7	1.9	+11.76%
Personnel administratif	51.1	51.3	54.3	+5.85%
Total	483.6	491.9	516.3	+4.96%

¹ Non-inclus les collaborateurs et collaboratrices des Soins Infirmiers pédiatriques-SIPeD (voir page 21)



➤ **Taux d'absentéisme et de rotation**



Equipe cantonale de Soins infirmiers pédiatriques à domicile (SIPeD)

La Direction

Samuel Cotté

Directeur

Marie-Aline Retornaz

Responsable SIPeD

Catherine Pilloud

Responsable adjointe SIPeD

Véronique Duc

Stéphanie Fernandes

Véronique Leroy Oujoud

Catherine Pilloud

Responsables équipes

Elena Garcia Rey

Sandra Liechi

Karine Paquin

Cristel Rotundo

Cliniciennes

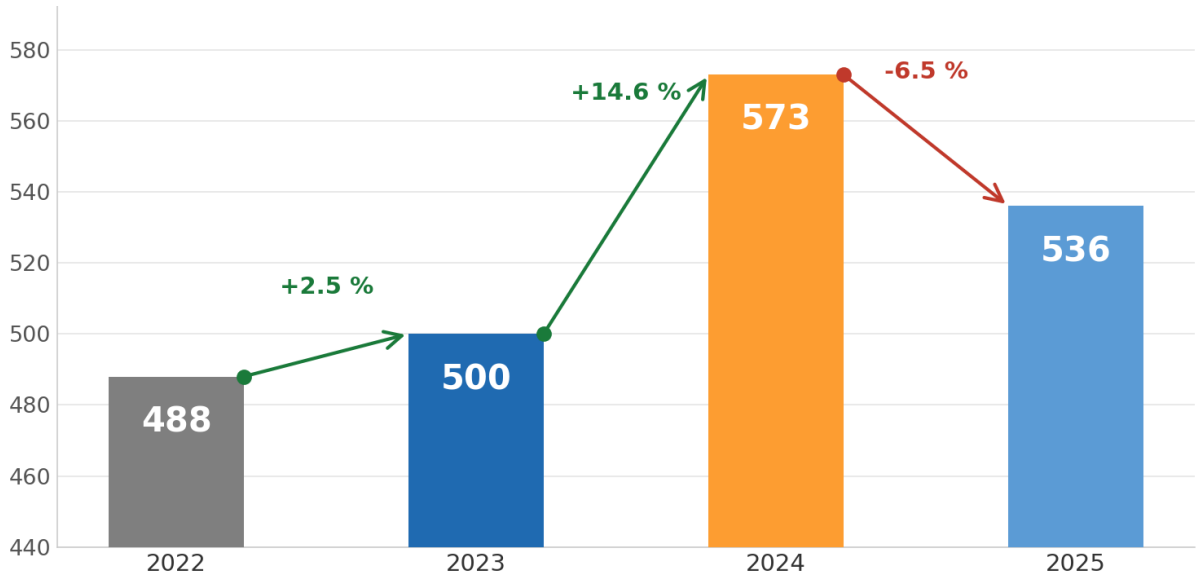
Dresse Vivianne Chanez (Amiet)

Médecin conseil

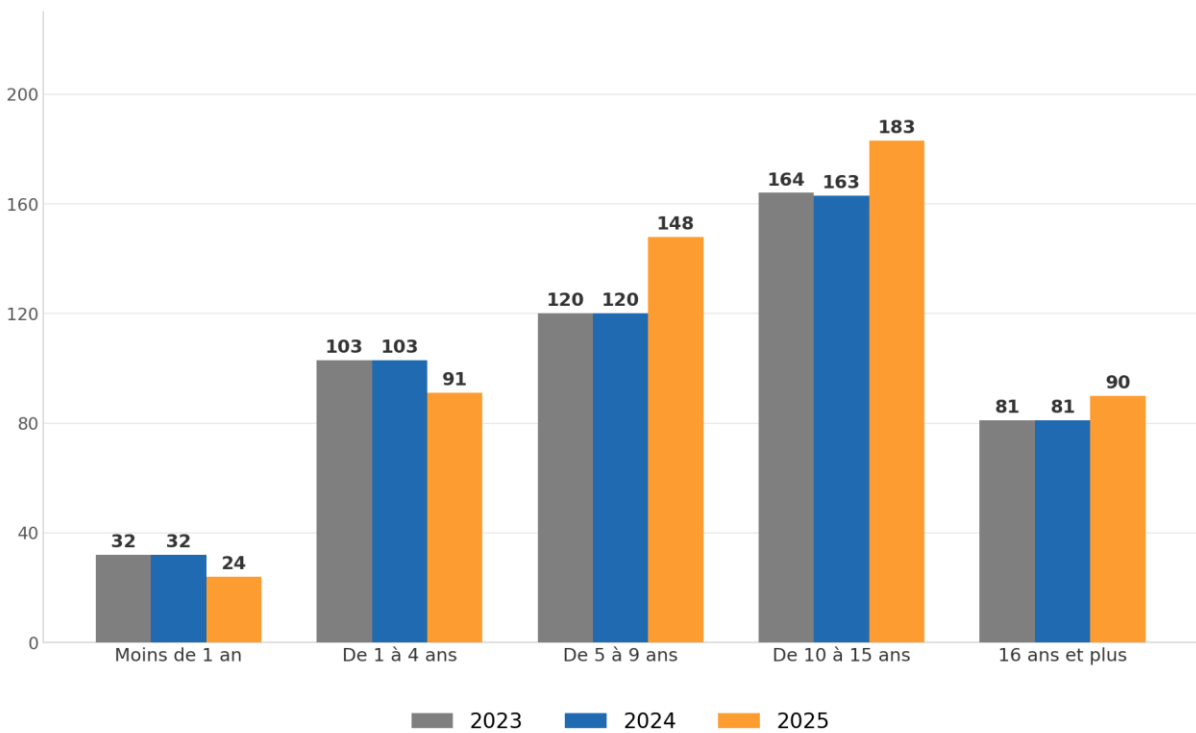


Les enfants

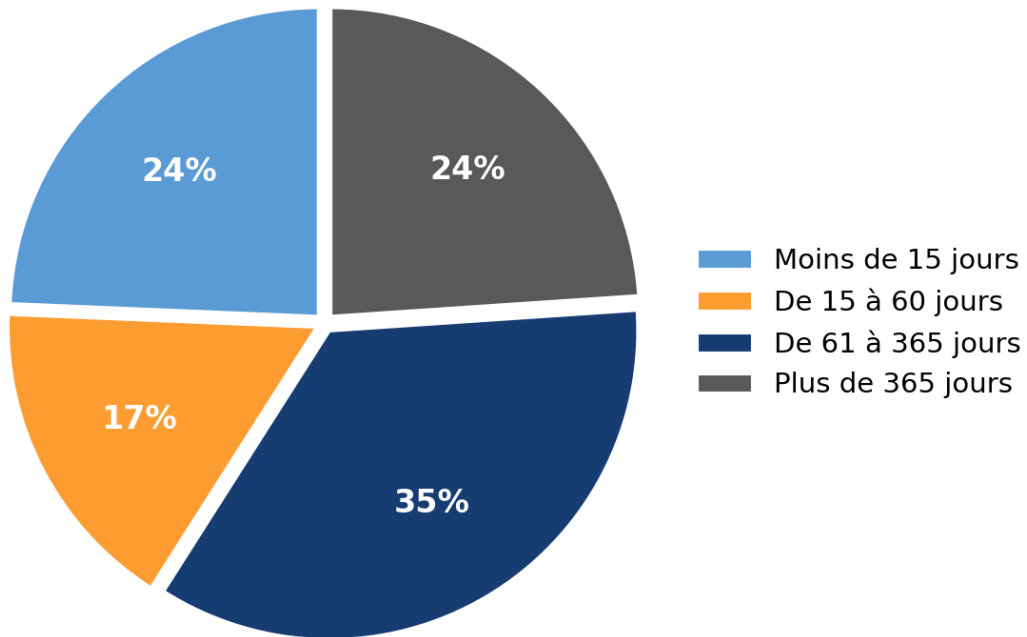
➤ Nombre d'enfants



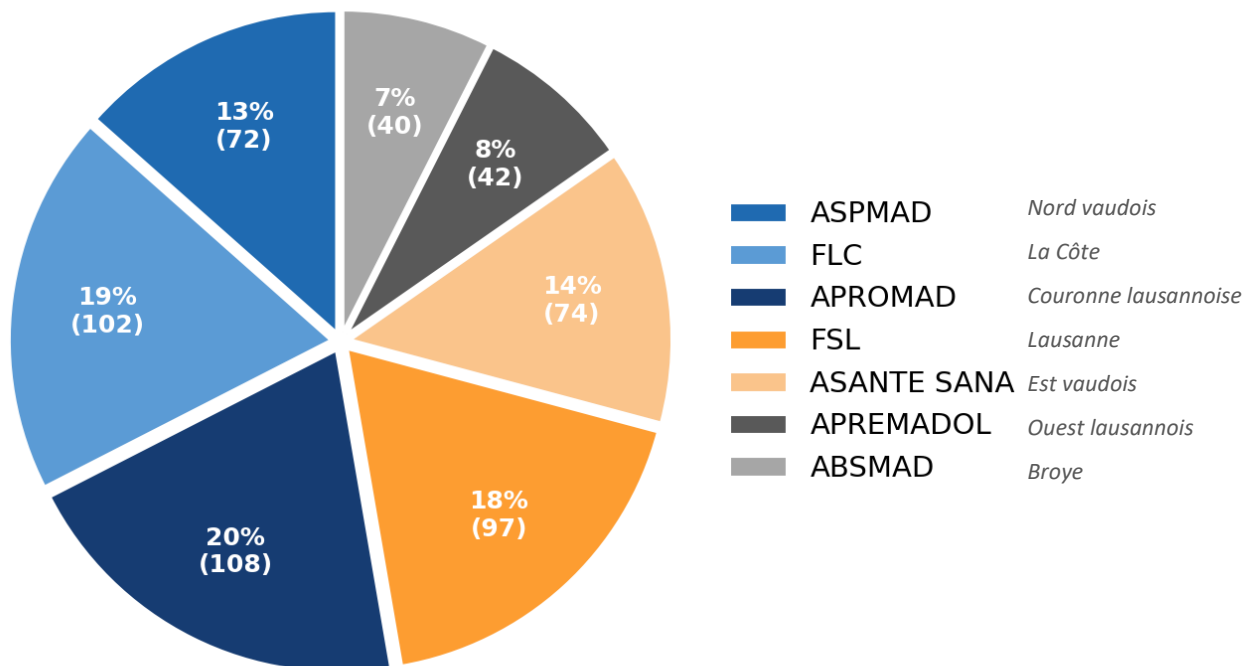
➤ Répartition par classe d'âge



➤ Durées de prise en charge

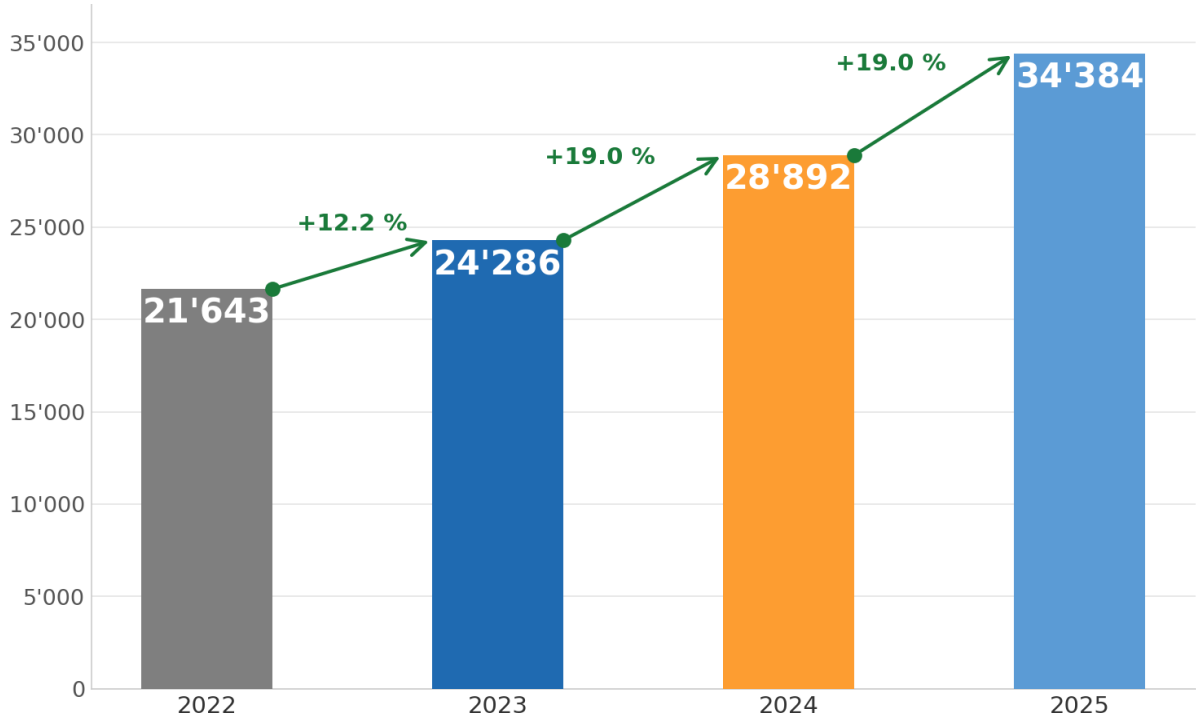


➤ Répartition par Association et Fondations de l'AVASAD selon domicile de l'enfant

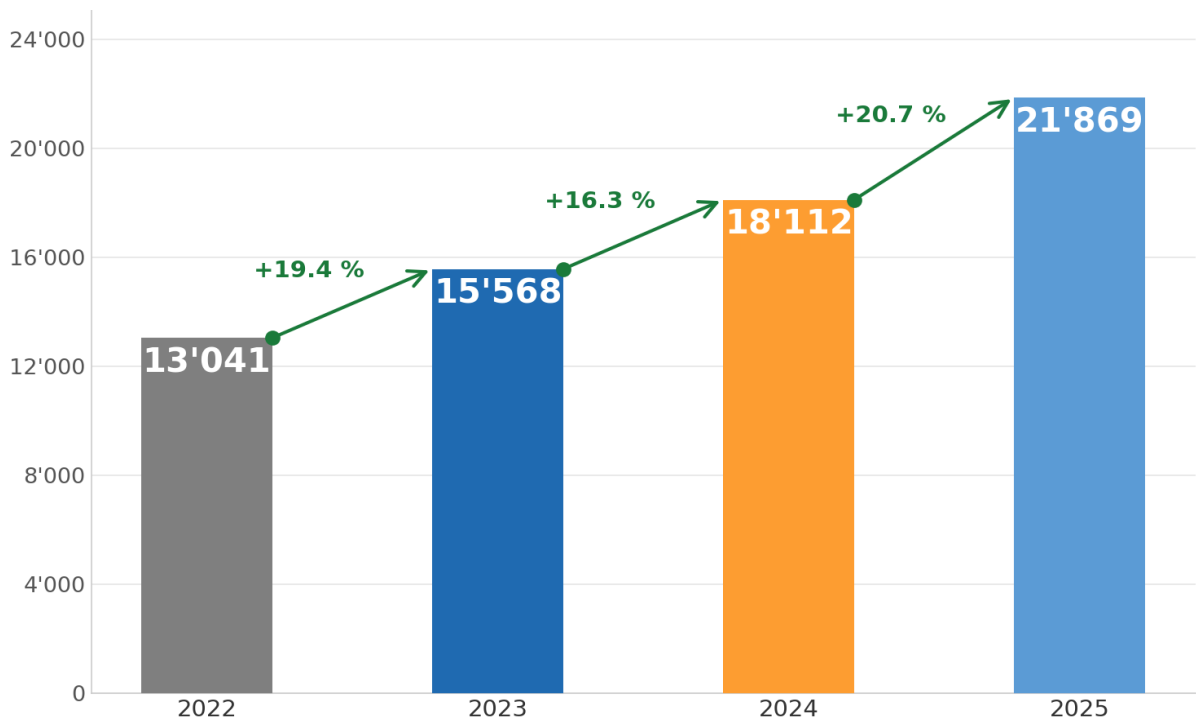


Les prestations SIPeD

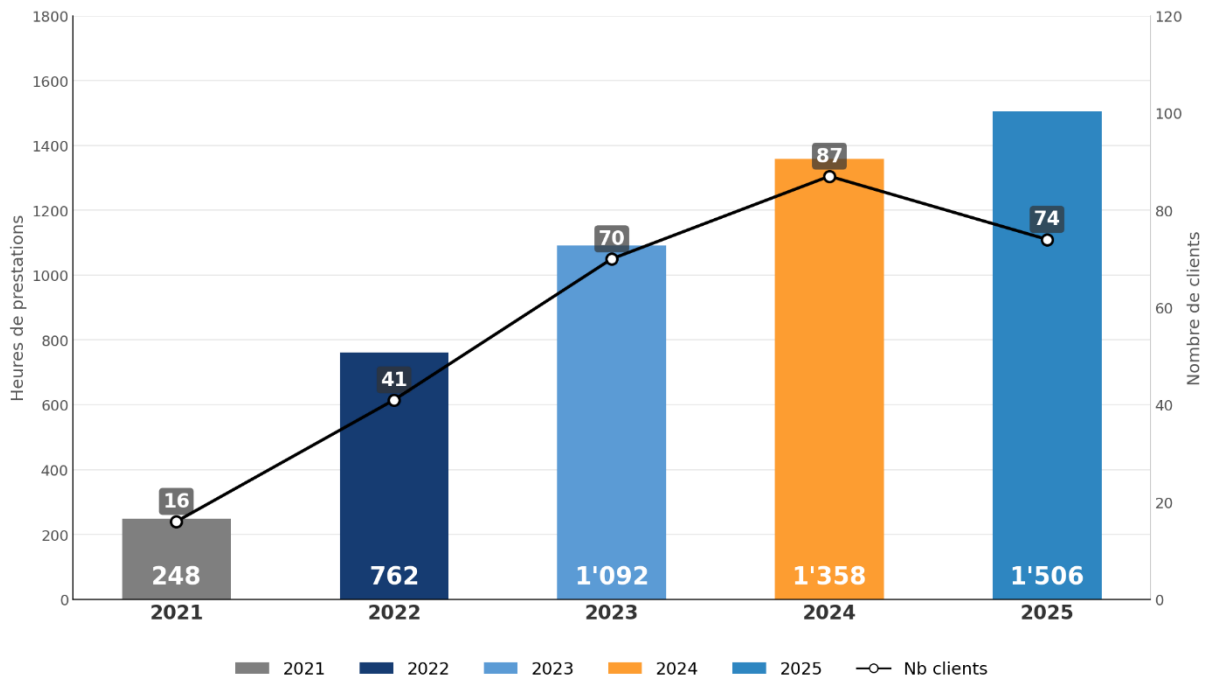
➤ Heures de prestations SIPeD



➤ Heures de nuit SIPeD

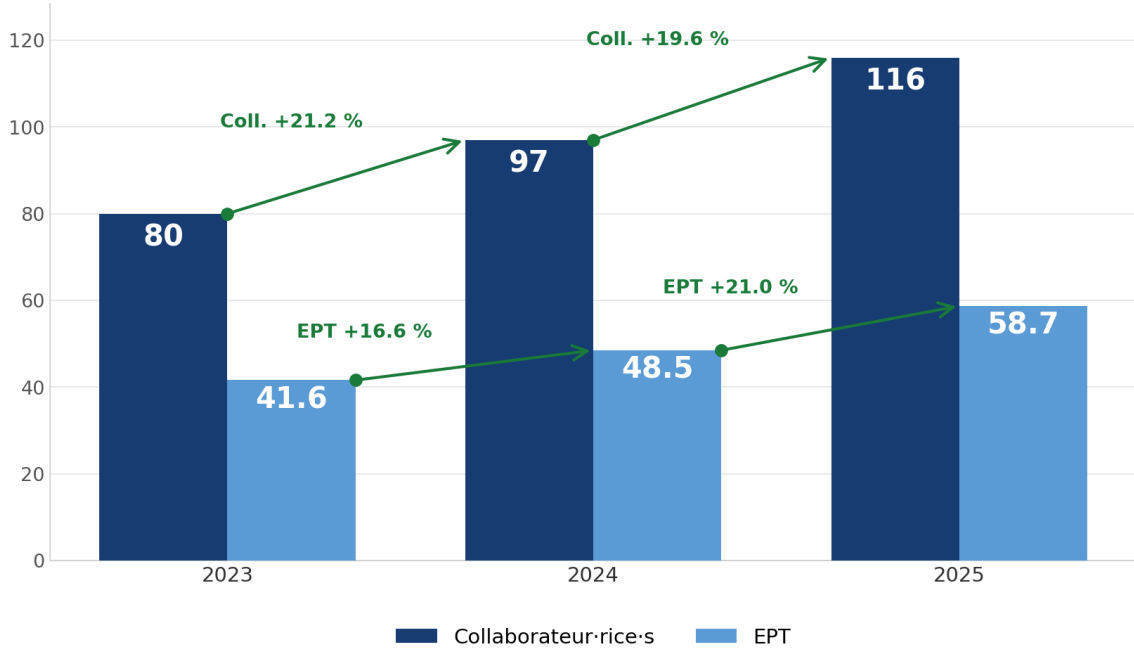


➤ Heures de pédopsychiatrie et nombre de clients

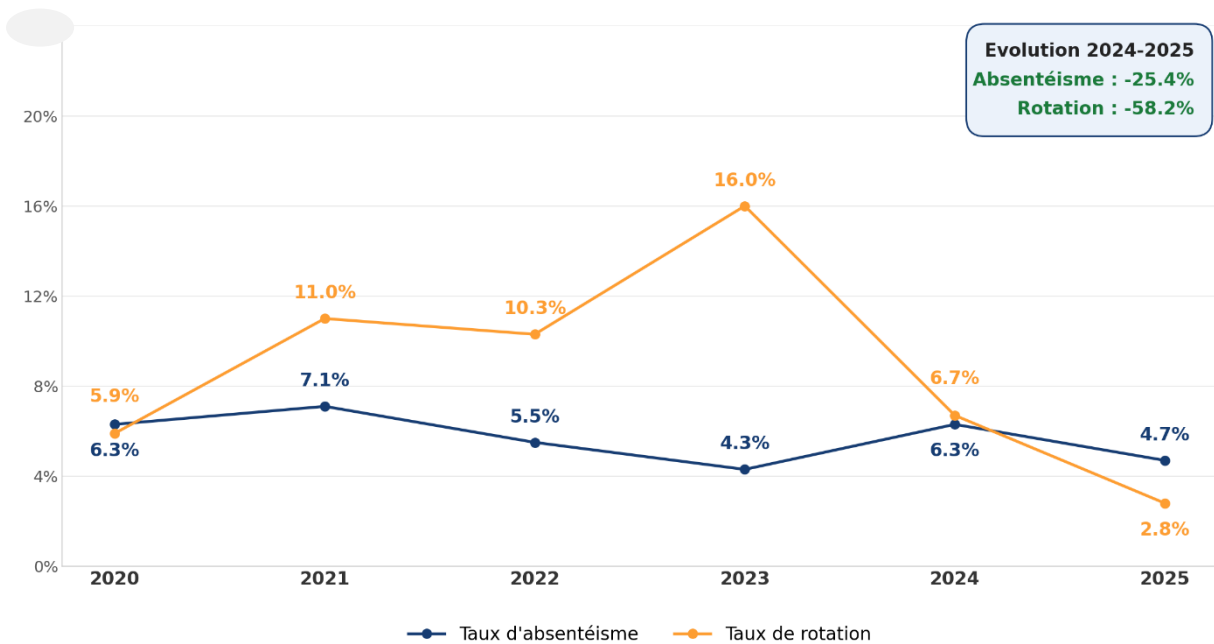


Les ressources humaines SIPeD

➤ Collaboratrices et collaborateurs – EPT SIPeD



➤ Taux d'absentéisme et de rotation



Les finances

L'APROMAD clôt l'exercice avec un excédent de charges de KCHF 1'352.

Dès 2025, une nouvelle méthode de répartition du résultat entre les Associations/Fondations et l'AVASAD est entrée en vigueur. Le mécanisme de régulation remplace la méthode dite « 90/10 », appliquée jusqu'au 31 décembre 2024.

Ce mécanisme repose sur un fonds de régulation, logé à l'AVASAD, ainsi que sur un ensemble de règles visant à répartir les résultats entre les différentes entités du dispositif. Le montant cible de ce fonds correspond à 3 % des charges d'exploitation du dispositif (base 2024). Chaque entité dispose d'une quote-part de ce fonds, qui constitue une réserve obligatoire mobilisable en cas d'exercice déficitaire.

Pour l'APROMAD, cette quote-part s'élève à KCHF 2'100.

Par ailleurs, le résultat de la division READOM est désormais intégré au mécanisme de financement.

L'établissement des comptes de l'APROMAD s'appuie sur les recommandations Swiss GAAP RPC. Les éléments financiers présentés ici constituent une synthèse des comptes annuels 2025, révisés par Forvis Mazars SA. Les comptes annuels détaillés peuvent être obtenus auprès de l'APROMAD. ■



Bilan au 31.12.2025 et 31.12.2024

APROMAD Le Mont

Actif	2025	2024
	KCHF	KCHF
Actif circulant	12 539	11 708
Liquidités	6 071	4 250
Créances résultant de livraisons et de prestations	5 693	6 968
Tiers	5 612	6 968
Entités membres	80	0
Autres créances à court terme	332	132
Comptes de régularisation actif	443	359
Actif immobilisé	190	219
Immobilisations corporelles	123	152
Immobilisations financières	67	67
Total Actif	12 729	11 927

Passif	2025	2024
	KCHF	KCHF
Engagements à court terme	12 503	11 472
Dettes financières à court terme portant intérêt	8 932	7 633
Dettes résultant de livraisons et de prestations	462	774
Tiers	284	611
Collectivités publiques	76	50
Entités membres	102	114
Autres dettes à court terme	796	730
Provisions à court terme	1 437	1 497
Comptes de régularisation passif	877	838
Capital des fonds (fonds affectés)	56	55
Fonds affectés	56	55
Capital de l'organisation	171	401
Capital lié	171	401
Résultat de l'exercice	0	0
Total Passif	12 729	11 927



Compte de résultat au 31.12.2025 et 31.12.2024

APROMAD Le Mont

	2025	2024
	KCHF	KCHF
Produits	73 247	68 909
Produits de collecte de fonds	10	4
Dons / Legs	10	4
Produits de prestations fournies	73 237	68 905
Mandats de tiers	61	84
Produits de livraisons et de prestations	72 598	68 377
Prestations de services	26 714	25 732
Livraisons	1 393	1 407
Financement par l'AVASAD	44 490	41 238
Autres produits d'exploitation	578	444
Charges	-73 466	-68 803
Frais de personnel	-62 501	-57 386
Honoraires et prestations de tiers	-3 815	-4 455
Frais de déplacements	-3 771	-3 585
Charges d'exploitation	-3 338	-3 339
Amortissements	-41	-38
Résultat d'exploitation	-219	105
Résultat financier	-10	2
Produits financiers	0	12
Charges financières	-10	-10
Autres résultats	0	-19
Charges exercices précédents	0	-19
Résultat avant mouvements de fonds et de capitaux	-229	89
Variation des fonds affectés	-1	2
Attribution aux fonds affectés	-8	-3
Utilisation des fonds affectés	7	5
Résultat de l'exercice avant mouvements des capitaux	-230	90
Attributions	230	-90
Attribution/Utilisation du capital lié	230	-90
Résultat de l'exercice	0	0



Faits marquants 2025

Bike to Work : chacun sa route, un seul défi

En juin 2025, des collaboratrices et collaborateurs de l'APROMAD ont relevé le challenge national Bike to Work, chacun à sa façon. Tournées de soins, pauses de midi, trajets domicile-travail : cinq parcours singuliers, un seul défi et 5'779 kilomètres au compteur.

Bike to Work ne s'adresse pas qu'aux cyclistes confirmés ou à celles et ceux qui habitent à deux kilomètres de leur lieu de travail. C'est l'une des belles découvertes de cette édition : chacune et chacun a trouvé sa propre manière de participer. Pour faciliter cet accès, l'APROMAD a mis à disposition des vélos électriques. Amélie, coordinatrice du défi, le dit clairement : « Je n'aurais pas pu participer sans cette offre, car je n'ai pas de vélo et j'habite à environ 60 km. »

Chacun sa route



Sonia, personne ressource proche aidant au CMS Couronne lausannoise, pédale depuis toujours. Son trajet quotidien traverse forêts et routes bucoliques : « J'aime écouter et sentir la nature. C'est extrêmement ressourçant. »



Joachim et Colin, auxiliaires polyvalents aux CMS d'Épalinges, ont intégré le vélo directement dans leurs tournées de soins, parcourant jusqu'à 40 kilomètres par jour.



Pour Colin, ce choix reflète une conviction : « Ma vision des soins à domicile repose sur la proximité entre les soignants et les bénéficiaires. »





Amélie et Kathleen, spécialistes RH à la Direction, ont quant à elles opté pour des échappes de 10 à 30 minutes pendant leurs pauses, quittant la zone industrielle du Mont-sur-Lausanne pour rejoindre chemins de campagne et champs de coquelicots.

Des effets bien concrets

Les cinq participants s'accordent sur un point : les bénéfices sont immédiats. Kathleen note qu'elle se sent « plus productive lorsque je prends l'air et que je bouge ». Joachim arrive chez ses bénéficiaires « plus éveillé et disponible » et dort mieux grâce à l'activité physique. Colin, lui, s'est vu rapporter par ses

bénéficiaires qu'il arrive « souriant et de bonne humeur ». Quant à Sonia, elle a rejoint un jour ses collègues parties en voiture pour un rendez-vous au CMS d'Épalinges : elles sont arrivées en même temps, pour un trajet de 6 kilomètres.

Le vélo a également ouvert des échanges inattendus avec les bénéficiaires. Joachim raconte qu'ils sont souvent surpris de le voir arriver avec un casque, « ce qui donne lieu à de sympathiques conversations ». Colin a vécu une crevaison les mains pleines de cambouis devant une bénéficiaire qui en riait beaucoup. Des moments simples et humains, qui disent quelque chose de l'esprit des soins à domicile.

« Il faut essayer »

Au terme du mois de juin, les participantes et participants de l'APROMAD ont cumulé 5'779 kilomètres à vélo, reflétant la diversité des engagements : du terrain à l'administratif, des tournées professionnelles aux balades de midi, chacune et chacun a contribué à sa mesure.

Le message que les cinq participants adressent à leurs collègues hésitants est unanime : il faut essayer. Avec, pour Amélie, une précision utile : « Même si le trajet domicile-travail n'est pas possible, il est toujours possible d'utiliser le vélo pendant ses pauses ou en télétravail. Il faut oser. » ■

