

SEXE : F ☐ H ☐ NEUTRE ☐

NOM : PRENOM :

Né(e) le Age

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Nom de la personne responsable de

l'inscription :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Nom du tuteur/tutrice :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Nom du séjour :

Dates : du au

Nom du séjour n°2 :

Dates : du au

Assurance annulation optionnelle (4,5% du montant du séjour)Oui ☐ Non ☐**Processus d'inscription****1/ Pour poser une option, fournir :**

Le bulletin d'inscription + Premier acompte de 450€.

2/ Après validation, pour compléter votre dossier, fournir :

Renvoyer le devis signé + contrat de vente

Les copies des documents suivants : Pièce d'identité /
Carte de SS / Carte de mutuelle / Carte d'invalidité /
Fiche de renseignements / Ordonnances**3/ Pièces à fournir au départ :**La liste des pièces nécessaires à fournir pour le départ
vous sera adressée 1 mois avant le début du séjour !

AUTONOMIE	PHYSIQUE	COMPORTEMENT	COMMUNICATION VERBALE
A Bonne autonomie : sociable, dynamique, participe, ... Présence discrète de l'encadrement.	1 Pas de problèmes moteurs. Bon marcheur.	1 Comportement sociable, ne laissant pas apparaître de problème particulier.	1 Possédant le langage.
B Autonomie relative. Nécessité d'intervenir dans différents domaines (prise de médicaments, argent de poche, Juste à stimuler dans les actes de la vie courante (toilette, habillement). Accompagnement actif.	2 Pas de problèmes moteurs. Se déplace sans difficultés pour de petites «promenades». «Fatigable».	2 Comportement ritualisé repérable, instable dans son mode de relation, ne se mettant pas en danger, mais pouvant avoir des périodes de grande angoisse et de retrait.	2 Compréhension générale, mais langage pauvre.
C Pas autonome. Aide effective dans les actes de la vie quotidienne. Encadrement constant.	3 Problèmes moteurs. Marche avec l'aide «ponctuelle» d'un tiers, d'un appareillage particulier ou d'un fauteuil.	3 Comportement instable et atypique. Périodes de grandes angoisses par crises. Risques d'automutilation et/ou d'agression.	3 Verbalisation inexistante. Mode de communication très complexe.
D Prise en charge très importante, rapprochée et permanente, nécessitant des locaux et matériels appropriés.	4 Personne ne sortant pas ou peu de son fauteuil. Dépendant d'une tierce personne.		

BESOIN DE MATERIELS (LIT MÉDICALISÉ, LÈVE PERSONNE...) :**OUI / NON**

Préciser :

BESOIN D'UN PASSAGE IDE :**OUI / NON**

Préciser :

FICHE COMPLÉMENTAIRE SUR MESURE

CONCERNANT L'ÉQUIPE D'ANIMATION, VOUS DÉSIREZ : **UN HOMME** **UNE FEMME** **SANS IMPORTANCE**

VOTRE DESTINATION (RÉGION, VILLE OU TYPE DE SÉJOUR...) :

.....

VOS DISPONIBILITÉS (DATES PRÉCISES OU ESTIMATIONS DU NOMBRES DE JOURS) :

.....

LES ACTIVITÉS DÉSIRÉES :

This image shows a full page of white paper with ten evenly spaced horizontal dashed lines, typical of primary school writing paper. The lines are light gray and extend across the entire width of the page. There are no margins, text, or other markings present.

TOUTES INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES QUE VOUS JUGEREZ UTILES POUR LA RÉALISATION DE CE SÉJOUR :

[illegible]