

SEXE : F ☐ H ☐ NEUTRE ☐

NOM : PRENOM :

Né(e) le Age

Adresse :

.....

Code Postal :

Ville :

Besoin d'un véhicule PMR : Oui ☐ Non ☐

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 40% du prix séjour

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 :