

## VACANCIER

Mme  M.  Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Adresse de résidence : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**Email :** \_\_\_\_\_ **Personne à contacter :** \_\_\_\_\_

Demande mon inscription au séjour :

Lieu : \_\_\_\_\_ N° séjour : \_\_\_\_\_

Date : du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_

<b>Autonomie :</b>	NON	Avec aide	OUI		Faible	Moyenne	Bonne
- Repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Communication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Toilette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Motricité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Habillage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Fatigabilité (marche)	<input type="checkbox"/> -1H/j	<input type="checkbox"/> 2à3H/j	<input type="checkbox"/> +4H/j

**Convoyage :**  OUI  Aller  Retour  NON

Si oui, merci d'indiquer l'adresse de prise en charge : \_\_\_\_\_

Assurance annulation - interruption - dommages aux bagages :  OUI  NON

Demande d'aide à la recherche de financement :  OUI  NON

Contre-indications pique-nique de départ (niçois poulet/brownie) :  OUI  NON

Si oui, lesquelles ? \_\_\_\_\_

Fauteuil  ou Déambulateur  :  Temporaire  Permanent  NON

Soins infirmiers (au cours du séjour) :  OUI  NON

Si oui, lesquels ? \_\_\_\_\_

Sorties ou activités sans encadrement autorisées :  OUI  NON

## COORDONNÉES DU RESPONSABLE LÉGAL (TUTEUR - CURATEUR - FAMILLE)

Mme  M.  : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Personne à contacter : \_\_\_\_\_

## ADRESSE DE FACTURATION

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Personne à contacter : \_\_\_\_\_

## ATTESTATION DU RESPONSABLE LÉGAL

Je soussigné(e),

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Responsable légal du majeur protégé/vacancier

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Inscrit sur le séjour :

Lieu : \_\_\_\_\_

Date : du : \_\_\_\_\_ N° de séjour : \_\_\_\_\_

au : \_\_\_\_\_

**atteste avoir pris connaissance de la pré-réservation et donne mon accord.**

**Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de vente de l'organisme.**

Signature et cachet :

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

## L'INSCRIPTION

À réception de votre pré-inscription, vous recevrez **un dossier** comprenant :

- un bon de réservation définitif à retourner complété, signé et accompagné d'un acompte de 500€,
- un bulletin d'adhésion à retourner complété, signé et accompagné d'un paiement de 25€ (adhésion obligatoire),
- la fiche de renseignements : **ATTENTION** : Pour des questions de gestion administrative, nous vous demandons d'envoyer cette fiche en un seul envoi dûment complétée, signée par le représentant légal et **accompagnée de toutes les pièces jointes**. Ce dossier ne sera pas enregistré sans ces conditions.

**L'ENSEMBLE DE CE DOSSIER EST À NOUS RETOURNER AU PLUS TARD 2 MOIS AVANT LE DÉPART SÉJOUR.**

**Aide aux financements** : si vous avez opté pour cette demande, l'assistante sociale de notre établissement prendra contact auprès de vous.

**Petites astuces** :

- pensez de suite à vérifier la validité de votre carte d'identité et pour les séjours à l'étranger faire la demande de carte vitale européenne.
  - pensez à faire des copies de tous les documents que vous envoyez (pré-réservation, fiches de renseignement...).
- Une liste trousseau vous parviendra 1 mois avant le départ.