

Dossier à détacher, à remplir avec attention et à renvoyer au responsable du séjour choisi

SÉJOUR D'HIVER – PRIX 720.00 € + 10.00 € DE COTISATION

du samedi 20 février (7h) au samedi 27 février (17h)

Le dossier et chèque d'acompte de 225.00 € sont à faire parvenir à :

Mme MERCIER Marie-Léa - 13 impasse Louise Labé - 85000 LA ROCHE SUR YON
Tél. 06-89-41-44-95 - vendeeamitie.sejourhiver@gmail.com - RIB 15519 39031 00021451904 24

SÉJOURS D'UNE SEMAINE POUR PERSONNE À MOBILITÉ RÉDUITE – PRIX 585.00 € + 10.00 € DE COTISATION

Séjour 3 - A du vendredi 25 juin au vendredi 2 juillet

Séjour 3 - B du vendredi 2 juillet au vendredi 9 juillet

Séjour 3 - C du vendredi 9 juillet au vendredi 16 juillet

Si vous êtes intéressé par l'un de ces 3 séjours, vous notez par **1** le séjour choisi en priorité et par un **2** le séjour qui pourrait aussi vous convenir en deuxième choix. Le dossier et le chèque d'acompte de 150.00 € sont à faire parvenir à :

M. Michel ROY - 36 rue du Puy Chabot - 85170 LE POIRE SUR VIE
Tél. 02.51.31.61.29 - vendeeamitie.sejour3@gmail.com - RIB 15519 39031 00021451904 24

SÉJOURS D'UNE SEMAINE EN REMPLACEMENT DES SÉJOURS DE 2 SEMAINES PRIX 585.00 € + 10.00 € DE COTISATION

séjour 1 - A – du samedi 24 juillet (23h) au samedi 31 juillet (7h)

séjour 1 - B – du samedi 31 juillet (23h) au samedi 07 août (7h)

Le dossier et chèque d'acompte de 150.00 € sont à faire parvenir à :

Mme PASQUIER Sophie - 5 Résidence le Bois Foucaud - 85250 CHAVAGNES EN PAILLERS
Tél. 02-51-42-39-61 - vendeeamitie1@orange.fr - RIB 15519 39031 00021451902 30

séjour 2 - A du samedi 07 août (23h) au samedi 14 août (7h)

séjour 2 - B du samedi 14 août (23h) au samedi 21 août (7h)

Le dossier et chèque d'acompte de 150.00 € sont à faire parvenir à :

Mme Nicole DAROUX - 16 Imp. Jean Louis Barrault - 85000 ROCHE SUR YON
Tel. 02.51.47.95.21 - vendeeamitie.sejour2@gmail.com - RIB 15519 39031 00021451903 27

Ces prix comprennent : le transport aller et retour, les transports sur place pour les activités et les sorties, les entrées au diverses visites et activités, les assurances, l'hébergement et la pension complète depuis l'arrivée à Vicdessos jusqu'au départ.

Dans le cadre du Règlement Général de la Protection des Données, les informations figurant sur le dossier d'inscription ne serviront qu'à l'organisation et au bon déroulement des séjours. En aucun cas Vendée-Amitié ne s'en servira à d'autres fins.

Le règlement de l'acompte peut se faire en chèques vacances.

SÉJOURS ADAPTÉS EN ARIÈGE POUR ADULTES EN SITUATION DE HANDICAP

Nom du vacancier :

Prénom du vacancier :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone.....

Date de naissance :/..../....

N° de Sécu :/..../..../..../..../..../ clé ... (Impératif)

Je vis :

En appartement En établissement Foyer

Accueil de jour Chez mes parents

En famille d'accueil Autres, précisez :

Je travaille en ESAT OUI NON

Nom de l'établissement où je vis :

Adresse :

Téléphone :

En couple reconnu : Oui Non

Nom du conjoint s'il participe au même séjour :

CONTACTS	Personne chargée de l'inscription	Expédition des courriers avant le séjour	Expédition de la facture	Personne à prévenir en cas d'urgence lors du séjour (disponible 7/7j) IMPÉRATIF
Nom et Prénom				
Adresse				
Code Postal				
Ville				
Téléphone Portable ou fixe				
Email				

SÉJOURS ADAPTÉS EN ARIÈGE POUR ADULTES EN SITUATION DE HANDICAP

HANDICAP	Type de handicap	<input type="checkbox"/> Mental	<input type="checkbox"/> Moteur
	Troubles associés	<input type="checkbox"/> Handicap visuel	<input type="checkbox"/> Handicap auditif
		<input type="checkbox"/> Handicap psychique	<input type="checkbox"/> Polyhandicap
MES CAPACITES PHYSIQUES	Je marche aisément	Je me fatigue rapidement	J'ai des problèmes moteurs
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
J'ai besoin	d'une ou deux cannes	déambulateur	fauteuil roulant
	<input type="checkbox"/> En permanence <input type="checkbox"/> En déplacements	<input type="checkbox"/> En permanence <input type="checkbox"/> En déplacements	<input type="checkbox"/> En permanence <input type="checkbox"/> En déplacements
MON COMPORTEMENT	Je sais me repérer dans les lieux	J'ai tendance à fuguer	J'aime la solitude
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	J'ai des manifestations agressives <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Si oui comment se manifestent-elles ?			
<input type="checkbox"/> Envers les autres <input type="checkbox"/> Envers moi-même <input type="checkbox"/> délires <input type="checkbox"/> hallucinations <input type="checkbox"/> phobies <input type="checkbox"/> crises d'angoisses <input type="checkbox"/> troubles obsessionnels compulsifs			
J'ai un comportement ritualisé, lequel :	J'ai des troubles de l'orientation	Je suis malade en car	J'ai tendance à la cleptomanie (emprunt d'objet ne m'appartenant pas)
	<input type="checkbox"/> dans l'espace <input type="checkbox"/> dans le temps	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Je vais, seul(e), aux toilettes	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> énurésie	<input type="checkbox"/> encoprésie (prévoir les protections nécessaires)
Je porte	<input type="checkbox"/> lunettes de vue	<input type="checkbox"/> prothèses auditives	<input type="checkbox"/> prothèses dentaires
MES HABITUDES QUOTIDIENNES		Café/Thé autorisés	alcool autorisé
		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Mes passions, mes hobbies sont :			
Je prends mes repas seul(e)	J'ai besoin d'accompagnement pour :		
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Je fais ma toilette seul(e)	J'ai besoin d'accompagnement pour :		
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Je m'habille seul(e) et sais choisir mes vêtements	J'ai besoin d'accompagnement pour :		
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
J'ai des troubles du sommeil	J'ai des habitudes pour m'endormir qui sont :		
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
J'ai des difficultés à m'exprimer	Quels sont les modes de relation et de communication les plus appropriées :		
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Quels moyens j'utilise pour communiquer (makaton, LSF, autre.....). Penser à se munir de vos supports.			
Renseignements complémentaires utiles à savoir pour que mon séjour se passe bien :			

Dans le tableau ci-dessous, vous cochez ce qui correspond le mieux au profil du vacancier dans les différents domaines de la vie quotidienne. Cela nous permettra de mieux connaître le vacancier inscrit et de mieux nous adapter à ses besoins.

Vous cochez une case par ligne et par colonne, il doit y avoir un total de 6 coches.

Toilette Habillement	Se prend totalement en charge. Fait sa toilette et s'habille seul(e) <input type="checkbox"/>	Fait sa toilette et s'habille seul(e). Surveillance discrète nécessaire <input type="checkbox"/>	Aide nécessaire pour la toilette et l'habillement sans soins médicaux particuliers <input type="checkbox"/>
Alimentation	Mange seul(e) <input type="checkbox"/>	Surveillance discrète au moment des repas <input type="checkbox"/>	Aide et surveillance au moment des repas <input type="checkbox"/>
Activités	Participe aux activités. Sociable et dynamique. <input type="checkbox"/>	Peut nécessiter d'être stimulé pour les activités <input type="checkbox"/>	A besoin d'être stimulé <input type="checkbox"/>
Sorties sur les sentiers	Bon marcheur. N'a pas besoin d'un tiers, ni de stimulation <input type="checkbox"/>	Peut marcher, mais fatigable, a besoin d'un tiers pour des passages délicats et de stimulation pour suivre le groupe <input type="checkbox"/>	Marche peu, très fatigable, a besoin d'un tiers en toutes circonstances ou d'un fauteuil <input type="checkbox"/>
Argent de poche	Gère seul son argent de poche. Bonne notion de l'argent. Surveillance discrète lors des achats <input type="checkbox"/>	Besoin d'aide pour gérer son argent de poche <input type="checkbox"/>	Ne gère pas son argent de poche seul(e). Gestion par une tierce personne <input type="checkbox"/>
Comportement Relationnel	Comportement sociable, ne laissant pas apparaître le problème particulier. <input type="checkbox"/>	Nécessite un temps d'adaptation. <input type="checkbox"/>	Nécessite un encadrement soutenu. Périodes de grandes angoisses, mais ne mettant pas en danger le reste du groupe, ni sa propre personne. <input type="checkbox"/>

J'accepte que les données personnelles transmises sur le dossier d'inscription et sur les documents demandés par Vendée-Amitié, soient utilisées pour l'organisation et le bon déroulement des séjours. En aucun cas elles ne seront utilisées à d'autres fins que celles mentionnées aux statuts de l'association. **Si cette case n'est pas cochée, le dossier vous sera renvoyé.**

Fait à : Le

Signature du vacancier ou de son représentant légal :