

## Réservez votre séjour :

> Directement en ligne sur : [www.escapadesadaptees.fr](http://www.escapadesadaptees.fr)

> En retournant cette fiche par e-mail à : [contact@escapadesadaptees.fr](mailto:contact@escapadesadaptees.fr)

### Inscription

Contact établissement ou famille

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

#### Informations obligatoires

Tél. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Personne à contacter

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Qualité (Famille, éducateur, chef de service...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Facturation

Contact organisme payeur

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

#### Informations obligatoires

Tél. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Personne à contacter

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Qualité (Famille, éducateur, chef de service...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Le participant

À propos du vacancier

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Sexe :  Femme  Homme

Date de naissance \_\_\_\_\_

Autonomie :  A1  A2  B1  B2  
*(cf page 6)*

Situation :  FH  FV  FAM

autre (préciser) \_\_\_\_\_

Travailleur ESAT :  oui  non

Séjour choisi : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En couple sur le séjour avec :

\_\_\_\_\_

Partagent la chambre :  oui  non

Besoin de l'intervention d'un professionnel  
médical :  oui  non

si oui, préciser la raison :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Appareillage :  oui  non

Si oui, précisez :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Capable de monter et descendre

un escalier seul(e) :  oui  non

Se laver seul(e) :  oui  non

si non :  aide ponctuelle

aide constante

Enurésie :  oui  non

si oui, précisez :

\_\_\_\_\_

Encoprésie :  oui  non

Si oui, précisez :

\_\_\_\_\_

### Assurance

Annulation 3,5% :  oui  non

Interruption 1,5% :  oui  non



Indiquer obligatoirement une adresse e-mail pour la validation de la réservation et l'envoi du dossier d'inscription

## Organisation des départs et des retours

#### Option 1 Pré-acheminement à partir de votre établissement :

Foyers à moins d'1h de DOLE : à partir de 5 personnes inscrites pour les mêmes dates de séjour.

Foyers entre 1h et 2h30 de DOLE : à partir de 15 personnes inscrites pour les mêmes dates de séjour.

#### Option 2 Pré-acheminement à partir d'une des villes de regroupement (voir p.9).

Ville Aller : \_\_\_\_\_ Ville Retour : \_\_\_\_\_

#### Option 3 Rendez-vous à DOLE : Aller Retour

#### Option 4 Rendez-vous à la gare de DOLE pour les personnes arrivant en train par leurs propres moyens.

Nous vous confirmerons sous 48h cette réservation en fonction de la disponibilité des séjours. à la réception de la fiche de réservation, vous disposez de 7 jours pour vous rétracter. Au-delà de ce délai, la réservation est considérée comme ferme et définitive. Sous 15 jours, vous devez nous retourner l'acompte de 500€ et le règlement des assurances choisies ainsi que le dossier d'inscription complété.

À :

Le :

Nom :

Signature :

