

Réservez votre séjour :

- > Directement en ligne sur : www.escapadesadaptees.fr
- > En retournant cette fiche par Fax au : 09 87 67 93 16
- > ou par Email à : contact@escapadesadaptees.fr



INSCRIPTION

CONTACT ÉTABLISSEMENT OU FAMILLE

NOM :

Adresse :

Code postal : Ville :

Informations impératives :

Tél : Fax :

Email :

Personne à contacter :

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

FACTURATION

CONTACT ORGANISME PAYEUR (Famille-Tuteur-Curateur)

NOM :

Adresse :

Code postal : Ville :

Informations impératives :

Tél : Fax :

Email :

Personne à contacter :

Qualité (Tuteur, curateur, responsable légal...) :

▲ Indiquer obligatoirement une adresse mail (pour la validation de réservation, l'envoi du dossier d'inscription)

| SÉJOUR CHOISI | NOM / PRÉNOM | DATE DE NAISSANCE | SEXE | AUTONOMIE (cf page 4) | SITUATION | | |
|---------------|--------------|-------------------|------|--------------------------|--------------------|----|-----|
| | | | | | FH | FV | FAM |
| | | | | | Autre (à préciser) | | |
| | | | | | | | |

En couple avec : Partagent la chambre : OUI NON

Besoin d'un professionnel médical : OUI NON **si oui précisez la raison :**

Appareillage : OUI NON **si oui précisez :**

Capable de monter et descendre un escalier **SEUL(E)** : OUI NON

Se lave seul(e) : OUI aide ponctuelle aide constante

Énurésie : OUI NON **si oui précisez**

Encoprésie : OUI NON **si oui précisez**

ASSURANCE

Annulation 3,5 % : OUI NON

Interruption 1,5 % : OUI NON

ORGANISATION DES DÉPARTS ET RETOURS

(voir détails page 9 ou sur www.escapadesadaptees.fr)

Option 1 : Pré-acheminement à partir de votre établissement : Aller Retour

Conditions:

Foyers à 30 minutes de Dole : à partir de 2 personnes inscrites **pour les mêmes dates de séjour.**

Foyers entre 30 minutes et 1h de Dole : à partir de 5 personnes inscrites **pour les mêmes dates de séjour.**

Foyers entre 1h et 1h30 de Dole : à partir de 10 personnes inscrites **pour les mêmes dates de séjour.**

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

Ville aller:

Ville retour:

Option 3 : Rendez-vous à Dôle : Aller Retour

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

Nous vous confirmerons sous 48h cette réservation en fonction de la disponibilité des séjours. **A 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.

Le : ___ / ___ / ___ À : _____ NOM : _____ Signature : _____

