

# Réservez votre séjour :

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

## Inscription

Contact établissement ou famille

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

### ⚠ Informations obligatoires

Tél. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Personne à contacter  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

## Facturation

Contact organisme payeur

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

### ⚠ Informations obligatoires

Tél. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Personne à contacter  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

## Le participant

À propos du vacancier

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Sexe :  M  F

Âge \_\_\_\_\_

Autonomie :  A1  A2  B1  B2

Situation :  FH  FV  FAM

Autre (préciser) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Séjour choisi :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En couple sur le séjour avec :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Besoin de l'intervention  
d'un professionnel médical :  Oui  Non

Si oui, préciser : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Appareillage :  Oui  Non

Si oui, préciser : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Capable de monter et descendre  
un escalier seul(e) :  Oui  Non

Se lave seul(e) :  Oui  Non

Si oui :  Aide ponctuelle  Aide constante

Enurésie :  Oui  Non

Si oui, préciser : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Encopésie :  Oui  Non

Si oui, préciser : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Assurance

Annulation 3,5% :

Oui  Non

Interruption 1,5% :

Oui  Non



**Indiquer obligatoirement une adresse 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 :  Aller  Retour

Foyers à moins de 30min de DOLE : à partir de 2 personnes inscrites pour les mêmes dates de séjour.

Foyers entre 30min et 1 h 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 de regroupement (voir p.9).

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

Option 3 Rendez-vous à Dole

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 :

