

Fiche d'inscription

à photocopier suivant le nombre d'inscriptions
et à envoyer par mail à contact@association-idoine.fr
ou par courrier à Association Idoine
15 C chemin des Essarts, 25000 Besançon

1/2 - Informations liées à votre inscription

Groupe :

- Flâneur
 Promeneur
 Touriste
 Routard

Lieu de séjour souhaité :

Date : du au

Nom : Féminin Masculin

Prénoms : Date de naissance :

Nom et adresse de l'établissement ou de la famille :

Téléphone : Mail :@.....

Adresse précise pour l'envoi des éléments nécessaires au départ en séjour (si différente de l'adresse établissement ou famille) :

Adresse précise pour l'envoi de la facture (foyer / tuteur / curateur) :

Mail tuteur / curateur :@..... Tél. tuteur / curateur :

Transport - Retrouvez tous les détails sur l'organisation des transports et les villes-étapes et de la page 6 à la page 13.

Lieu de départ souhaité :

- Besançon - plateforme de départ
 Convoyage - ville-étape souhaitée :

date : prix :

- Lieu de séjour
 Sur le trajet entre Besançon et le lieu de séjour

Lieu de retour souhaité :

- Besançon - plateforme de retour
 Convoyage - ville-étape souhaitée :

date : prix :

- Lieu de séjour
 Sur le trajet entre le lieu de séjour et Besançon

Répartition des chambres

Je pars en couple : oui non

Si oui, nom de la personne :

On partage la même chambre : oui non

On partage le même lit : oui non

J'ai besoin d'une chambre individuelle :

oui non Si oui, précisez pourquoi :

Attention : certains hébergements ne disposent pas de chambre couple ou de chambre individuelle.

Droit à l'image : Acceptez-vous la diffusion de photos ou de vidéos à des fins liées à l'activité ?
(journaux, expositions, rapport d'activité....) J'accepte Je n'accepte pas

Assurance annulation : Ne pas la joindre au moment de l'inscription

Elle est égale à 4,44 % du prix du séjour sans la cotisation (sous réserve du taux définitif établi par la MAIF en 2024)
à cocher obligatoirement : oui non (sans réponse, l'assurance sera souscrite automatiquement).

Acompte : Afin d'entériner votre inscription, veuillez joindre, sous 30 jours, un acompte de :

250 euros pour 1 semaine 400 euros pour 2 semaines 500 euros pour 3 semaines

paiement par : virement chèque bancaire à l'ordre d'Idoine chèques ANCV

Si vous avez une mesure de protection, la signature de votre tuteur/curateur est obligatoire.

Je soussigné(e) (nom et qualité du signataire obligatoire)

accepte les conditions générales de vente jointes à ce catalogue ; ai bien pris connaissance que cette inscription ne pourra être validée qu'à condition que l'ensemble des documents obligatoires pour la participation au séjour soient adressés complets à Idoine et que le versement de l'acompte soit effectif, le tout dans les délais impartis.

Signature (et tampon) du tuteur/curateur obligatoire : Date :

2/2 - Informations liées à vos besoins en accompagnement

Mobilités

Au quotidien, vous déplacez-vous en **fauteuil** ?

oui non

Si oui, s'agit-il d'un **fauteuil manuel** ?

oui non

Ou d'un **fauteuil électrique** ?

oui non

Vous servez-vous d'un **déambulateur** ?

oui non

Si oui, viendrez-vous avec ?

oui non

Pour les **sorties**, avez-vous besoin

d'un **fauteuil de confort**

d'un **déambulateur**

du **bras d'un accompagnateur**

autres, précisez :

.....
.....

Nom et prénom du vacancier :

.....

Devons-nous prévoir une **location de fauteuil** ?

oui non

Devons-nous prévoir une **location de tout autre matériel médical** (lève malade, lit médicalisé etc.) ?

oui non

si oui, précisez :

.....

Pour le **transport**, pouvez-vous faire les **transferts de votre fauteuil au siège du véhicule** ?

oui non

Devons-nous prévoir un **véhicule adapté type TPMR pendant le séjour** ?

oui non

Pour les autocars, devons-nous prévoir une **rampe / une nacelle** ?

oui non

Attention : sur certains hébergements, il peut être difficile, voire impossible de mettre en place du matériel médical.

Médical

Doit-on prévoir un **passage infirmier pendant le séjour** ? oui non

si oui, précisez et prenez contact avec Idoine pour valider l'inscription

.....

.....

Épilepsie : oui non

Stabilisée : oui non

Rappel :

- La distribution des médicaments est assurée par nos équipes.

- Les soins nursing ne sont plus possibles sur les séjours.

- Pour les traitements en solution buvable, prévoir obligatoirement leur équivalent per-os (même pour les traitements épisodiques).

- Sur certains séjours, il peut-être difficile, voire impossible de planifier un passage infirmier.

Comportement : Pouvez-vous être agressif physiquement ? oui non

Quelles en sont les manifestations ?

.....

.....

Manifestation sexuelle particulière ? oui non

Si oui, précisez :

.....

.....

Enurésie / encoprésie :

Êtes-vous **énurétique** ? oui non

Êtes-vous **encopréétique** ? oui non

Si oui, vous devez prévoir des protections de matelas spécifiques ou celles-ci vous seront facturées par Idoine.

Particularités sur le plan du comportement, du handicap physique et/ou intellectuel, sur le plan médical ou autre domaine :

.....

.....

.....