

## Réservez votre séjour :

- Directement en ligne sur : [www.voyagesadaptés.com](http://www.voyagesadaptés.com)
- En retournant cette fiche par e-mail à : [contact@voyagesadaptés.com](mailto:contact@voyagesadaptés.com)

### 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  A3  B1  
(cf page 6)  B2  B3  C3

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 du Grand Lyon (voir carte page 7) : à partir de 5 personnes inscrites **pour les mêmes dates de séjours.**

Foyers hors du Grand Lyon : à partir de 15 personnes inscrites **pour les mêmes dates de séjours.**

Foyers à plus de 2h de LYON : **contactez-nous.**

### Option 2 : Pré-acheminement à partir d'une des villes de regroupement (voir p.7).

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

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

### Option 4 : Rendez-vous à la gare de LYON Part-Dieu 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 :