

## 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, curateur...)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 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 :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Encopésie :  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 entre 30 min et 1h30 de Lyon : à partir de 7 personnes inscrites **pour les mêmes dates de séjours.**

#### 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. 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.

À :

Le :

Nom :

Signature :

