

serei-voyages, votre agence de voyages spécialiste de l'évasion accessible
Bulletin d'inscription 2019 / Cheval pour Tous

Nom Prénom
Adresse du vacancier
NPA Ville
Téléphone Mobile du vacancier
Date de naissance Nationalité
Adresse e-mail
N° de sécurité sociale AVS/ AI 756.
Membre Procap oui non

Photo du vacancier
OBLIGATOIRE
(même si déjà
connu de serei !)

Personne ayant rempli le bulletin d'inscription
Tél direct Email
Nom et numéro d'une personne ou institution référente
Adresse de facturation
Adresse pour l'envoi des documents
Lieu où vous serez la veille de votre départ ou le jour de votre départ
Accompagnant au lieu de rendez-vous de départ Mobile
Accompagnant au lieu de rendez-vous de retour Mobile
Le vacancier se rendra seul au lieu de rendez-vous et repartira seul ? oui non

Référent à appeler en cas de problème durant le séjour
OBLIGATOIRE : N° de téléphone atteignable 24h/24h **Mobile**
Nom du médecin traitant Tél direct
Nom du médecin psychiatre Tél direct
Sommes-nous autorisés à les appeler en cas d'urgence ? oui non

DATES : du au **2019**
► Forfait pension complète, hébergement en chambre double CHF
► Supplément chambre individuelle + CHF
► Forfait dernière journée équestre (sans nuitée) + CHF 100.-
► Transferts de/à La Chaux-de-Fonds Neuchâtel Je viens/repars seul + CHF
► Frais de dossier + CHF 60.-
► Assurance annulation OBLIGATOIRE (3,4% du montant total) + CHF
Vous êtes assuré en privé auprès de

Prix total du séjour (inclus TVA) CHF

- Argent de poche (*non-facturé, mais à prévoir. CHF 80.- par semaine.*) CHF
► **Attention vous devez obligatoirement être en possession d'une assurance maladie/accident et d'une assurance responsabilité civile.**
► **CARTE D'IDENTITE OU PASSEPORT VALABLE NECESSAIRE POUR LES CITOYENS SUISSES.**

TYPE DE HANDICAP MENTAL PHYSIQUE* PSYCHIQUE* SENSORIEL

**pour les handicaps physique et/ou psychique : veuillez obligatoirement joindre une description détaillée.*

Attention ce séjour n'est pas accessible aux personnes en fauteuil roulant !

DEGRE D'AUTONOMIE 1 2

1 = Bonne autonomie. Encadrement, animations, organisation des excursions et des repas, discussions, jeux.

2 = Autonomie moyenne. Intervention ponctuelle du personnel d'encadrement (gestion des médicaments, de l'argent de poche, des sorties, etc...). Stimulation dans les actes de la vie courante (hygiène, habits, repas, etc...). Légers troubles du comportement.

DESCRIPTION PRECISE DU HANDICAP ET DE LA PERSONNE (réaction en cas de crises, causes de mal-être, habitudes). Si vous possédez une fiche individuelle de la personne, merci de nous la transmettre. Ces informations, et toutes celles figurant dans ce bulletin, sont confidentielles et extrêmement utiles pour nos bénévoles.

.....

.....

MEDICATION Aucun médicament

Médicament	Dose	Heures de prise	Doit être pris <u>avec le repas</u> (même si l'heure du repas est décalée de 1h-2h)	Doit être pris <u>à heure précise</u> (même si c'est avant ou après les repas)
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

BESOIN D'AIDE	OUI	NON	DETAILS
▶ Pour s'habiller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Pour se laver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Aux toilettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Au lever / au coucher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Durant la nuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Durant les repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Couper les aliments <input type="checkbox"/> Gérer l'abus de nourriture
▶ Pour marcher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Pour nager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ne sait pas nager <input type="checkbox"/>
▶ Pour gérer l'argent de poche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Totalemnt (entièrement géré par l'encadrement)
			<input type="checkbox"/> Partiellement (distribué 2-3x par semaine)
▶ Pour gérer la médication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Totalemnt (semainier géré par l'encadrement)
			<input type="checkbox"/> Rappel régulier (semainier géré par le vacancier)
▶ Pour gérer l'abus d'alcool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aucun alcool permis <input type="checkbox"/>
▶ Pour gérer l'abus de tabac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>cigarettes /jour <input type="checkbox"/> Distribuer une à une
			<input type="checkbox"/> Non-fumeur(se)

MALADIE	OUI	NON	DETAILS
▶ Incontinence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Aphasie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Epilepsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Allergie aux médicaments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Autres allergies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Problèmes d'audition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Problèmes de vue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Diabète (détails obligatoires)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VIE SOCIALE	OUI	NON	DETAILS
▶ Lieu de vie			<input type="checkbox"/> Institution <input type="checkbox"/> Appart. protégé <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Seul
			<input type="checkbox"/>
▶ Sortie sans encadrement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Apprécie la vie en groupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Isolement <input type="checkbox"/> Influençable <input type="checkbox"/>
▶ Relations problématiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avec : <input type="checkbox"/> Les femmes <input type="checkbox"/> Les hommes
▶ S'oppose à l'autorité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Des femmes <input type="checkbox"/> Des hommes
▶ Réactions émotionnelles fortes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Peurs incontrôlées/phobies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Agressivité verbale/physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Dépression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Tendance à fuguer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Tendance suicidaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Problèmes sexuels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comportements à risques et/ou inadaptés à la vie en société ou pouvant porter préjudice aux autres vacanciers, aux touristes ou au personnel d'encadrement AUCUN

- Automutilation Fabulation Pyromanie Cleptomanie TOC
 Comportement inadéquat (attouchements, attirance envers les enfants, etc...) Cris
 Autres :

Exemples OBLIGATOIRES en cas de réponse positive ci-dessus:

RENSEIGNEMENTS GENERAUX	OUI	NON	DETAILS
▶ Corpulence et stature			Poidskg Taille cm
▶ Lecture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Partiellement <input type="checkbox"/>
▶ Ecriture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Partiellement <input type="checkbox"/>
▶ Orientation dans le temps			<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> A surveiller <input type="checkbox"/> Mauvaise
▶ Orientation dans l'espace			<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> A surveiller <input type="checkbox"/> Mauvaise
▶ Compréhension des consignes			<input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Suffisante <input type="checkbox"/> Non-maîtrisée

DEPLACEMENTS	OUI	NON	DETAILS
Pouvez-vous :			
▶ Marcher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Monter/descendre les escaliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DIVERS	OUI	NON	DETAILS
▶ Faites-vous la sieste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Aimez-vous les animaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Vaccin du tétanos (rappel) obligatoire</i>			
▶ Souffrez-vous d'allergie (poils)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Souhaitez-vous avoir un contact avec les responsables du lieu de séjour			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui :	<input type="checkbox"/> Avant le séjour	<input type="checkbox"/> Après le séjour	

Souhaits/attentes/envies du vacancier (en général ou pour les activités)

REMARQUES SUPPLEMENTAIRES (habitudes, loisirs, etc.)

VALIDITE DE LA PRE-INSCRIPTION : 2 SEMAINES

DECLARATION RELATIVE A LA PRISE DE DROGUE L'achat, la consommation et/ou le transport de stupéfiants sont strictement interdits lors de nos séjours. serei-voyages décline toute responsabilité dans de tels cas et appliquera les conditions générales de voyage sans restriction.

Les conditions générales de voyage et de contrat (p.54-55 du catalogue 2019 de serei-voyages) sont applicables sans restriction.

serei-voyages décline toute responsabilité en cas d'incident ou d'accident dû à un fait non indiqué dans le présent bulletin d'inscription. Le vacancier (ou son représentant légal) certifie que les renseignements fournis sont exacts et complets, qu'une personne référente sera atteignable 24h/24h et qu'il a pris connaissance des conditions générales de serei-voyages. En cas d'urgence, il autorise le personnel d'encadrement à consulter un médecin afin de prodiguer les soins médicaux nécessaires et s'engage à couvrir les frais inhérents.

Toutes les informations du bulletin sont OBLIGATOIRES et restent confidentielles. serei-voyages se réserve le droit de refuser une inscription en cas d'information manquante ou erronée (chiffre 13 des conditions générales de voyage et de contrat, p.54-55 du catalogue 2019).

Tout changement de l'état de santé, de la médication, des soins ou de l'état général du vacancier est à nous communiquer sans délai, avant le début du séjour !

Ce bulletin d'inscription fait office de confirmation. Toute annulation engendre des frais (chiffre 7 des conditions générales de voyage et de contrat, p.54-55 du catalogue 2019).

Lieu et date **Signature du vacancier**

La personne de référence (curateur, référent, parent, ...) a lu et approuvé l'inscription ci-dessus.

Prénom et nom du curateur ou référent **Signature**