

Formulaire de pré-inscription

Ce formulaire de pré-inscription doit être complété avec des informations exactes et complètes. Ces renseignements sont essentiels pour vérifier que nous pouvons accueillir le/la vacancier(ère) dans de bonnes conditions.

Nous insistons particulièrement sur les informations liées à la mobilité et aux besoins d'accompagnement. Par exemple, la mention de l'utilisation d'un fauteuil roulant pour les longues sorties est indispensable dès la pré-inscription : seulement une place sur certains séjours est disponible. Si ce besoin n'est indiqué qu'au moment de la fiche de renseignements, il se peut que l'inscription ne puisse pas être maintenue.

1. Informations générales

Nom :

Prénom :

Contact inscription* :

.....

Contact facturation* :

.....

Ville de départ et de retour souhaitée (cf tableau p.55) :

Inscription en couple : ☐ Oui ☐ Non Même chambre : ☐ Oui ☐ Non

Nombre de semaines souhaitées :

1er vœu de séjour :

Dates souhaitées : du au.....

2ème vœu de séjour :

Dates souhaitées : du au.....

2. Souhaits du vacancier/de la vacancière

Nombre de sorties souhaitées par jour :

☐ 1 à 2 par jour, y compris le soir ☐ 1 par jour ☐ Plus d'activités au gîte que de sorties

Repos au cours de la journée :

☐ Pas de besoin ☐ 1 fois dans la journée ☐ Plusieurs fois dans la journée

Souhaite faire des activités en particulier durant le séjour ?

.....

*Merci de renseigner le nom, prénom, adresse postale, adresse mail et numéro de téléphone.

Formulaire de pré-inscription (suite)

3. Accompagnement au quotidien

Hygiène/toilette :

- ☐ Seul.e ☐ Accompagnement verbal
☐ Aide au shampoing et/ou lavage du dos et/ou rasage
☐ Aide pour la toilette intime/aide pour l'ensemble du corps
☐ Enurésie ☐ Encoprésie
Port de protections ☐ Oui ☐ Non
Si oui, gestion autonome des protections ☐ Oui ☐ Non

Comportement :

- ☐ Sociable, va facilement vers les autres, s'intègre facilement dans un groupe
☐ A besoin d'un temps d'adaptation pour se sentir bien ou peut avoir des périodes de retrait
☐ A besoin d'être accompagné.e pour pouvoir s'intégrer à un groupe (personne angoissée ou réservée par exemple)
☐ Est demandeur/demandeuse de beaucoup d'attention

Besoin d'un passage infirmier sur le séjour : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, à quelle fréquence :

Pour quel motif :

4. Motricité

Rez-de-chaussée obligatoire : ☐ Oui ☐ Non

Nécessité d'un fauteuil roulant pour les longues sorties : ☐ Oui ☐ Non

Déplacements :

- ☐ Se déplace avec beaucoup de difficultés (nécessite un fauteuil roulant et/ou un déambulateur)
☐ Se déplace lentement ou avec difficultés
Précisions (nombre de pauses nécessaires, distance...):
.....
☐ Se déplace facilement sans difficultés (n'a pas nécessairement besoin de pause)

Accessibilité à la douche :

- ☐ Peut se tenir debout
☐ A besoin de s'asseoir
☐ Peut enjamber un rebord de baignoire
☐ Peut enjamber une marche pour accéder à la douche
☐ Douche PMR uniquement

Si vous souhaitez ajouter des informations supplémentaires ou préciser des besoins particuliers (ex: appareil apnée du sommeil...) :

.....

.....

.....

.....

Peut être détaché et envoyé par mail