



15c, chemin des Essarts
25000 Besançon
contact@association-idoine.fr

Fiche de réservation

(à photocopier suivant le nombre d'inscriptions)

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 de la facture (foyer / tuteur / curateur) : _____

Ordre à indiquer pour l'encaissement éventuel des chèques (remboursement ou autre) : _____

Droit à l'image : Accepteriez-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

Autonomie : Routard Touriste Promeneur Flâneur Voyageur

Mobilités :

Au quotidien, vous déplacez-vous en fauteuil ? oui non

Si oui, s'agit-il d'un fauteuil manuel ? oui non ou électrique ? oui non

Pour les sorties, avez-vous besoin d'un fauteuil de confort ? oui non

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 :

Vous servez-vous d'un déambulateur ? oui non Viendrez-vous avec ? oui non

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 ? oui non

Médical :

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

Si oui, prendre contact avec Idoine pour valider l'inscription.

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

Épilepsie : oui non Stabilisée : oui non

Comportement :

Pouvez-vous être agressif physiquement ? oui non Quelles en sont les manifestations ?

Enurésie, encoprésie :

Êtes-vous énurésique ? oui non Êtes-vous encoprésique ? oui non

Particularités sur le plan du comportement / du handicap physique et/ou mental / sur le plan médical autres domaines) : _____

Assurance annulation, ne pas la joindre au moment de l'inscription (3,82% du prix du séjour sans la cotisation),

à cocher obligatoirement : oui non (sans réponse, l'assurance sera souscrite automatiquement).

Afin d'entériner votre inscription, veuillez joindre, sous huit jours, un acompte de

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

virement chèque bancaire à l'ordre d'Idoine chèque ANCV

Nom du responsable de l'inscription : _____

Date : _____ Signature : _____