

Joindre ce formulaire à votre inscription en ligne

Vacances Altéo

Aidez-nous à vous connaître - 2024

**Pour un accompagnement optimal, complétez ce formulaire dans son entièreté.
Dans le cas contraire, votre demande d'inscription sera rejetée.**

Nom et prénom du vacancier :

Date de naissance :

Numéro de téléphone de contact :

Lieu de résidence :

Si autre :

Votre situation

Le vacancier est-il sous un régime de protection judiciaire ? Si oui :

J'ai une maladie et / ou un handicap

Situation		Dénomination	Précisions (obligatoire)	Matériel
Handicap physique				
Handicap mental				
Handicap visuel				
Handicap auditif				
Maladie				
Maladie mentale				
Autisme				

Je suis

Nom de la personne que j'accompagne :

+ lien

Votre vie Journalière

Quel est votre poids : Kg (cela nous permet de vous attribuer un accompagnement adéquat).

Pour les actes de la vie journalière ci-dessous, veuillez indiquer vos capacités.

Vie journalière	Oui / Non	Précisions (aide matérielle et/ou humaine)
Êtes-vous capable de vous déplacer ?		
Quelle distance pouvez-vous parcourir ?	A l'intérieur : A l'extérieur :	
Êtes-vous capable de manger ?		(stomie, fausse déglutition...)
Êtes-vous capable de vous laver ?		
Êtes-vous capable d'aller aux toilettes ?		(protection...)
Êtes-vous capable de vous habiller ?		
Êtes-vous capable de vous mettre au lit ou dans un fauteuil et en sortir ?		
Avez-vous besoin de soins infirmiers ?		
Avez-vous besoin de séance de kinésithérapie ?		

Avez-vous une alimentation particulière à suivre : - Spécifiez :

Remarques :

Comportement

Rencontrer vous des difficultés dans les thématiques suivantes :

Comportement	Oui / Non	Précisions
Communication / langage		
Risque de se perdre		
Gestion du temps		

Sommeil		
Vie en groupe		
Violence / agressivité		
Vie affective et sexuelle		

Remarques :

Matériel nécessaire

Emportez-vous du matériel spécifique :

Voiturette : Si oui :

Avez-vous besoin d'une voiturette pour les promenades à l'extérieur ?

Si oui, veuillez indiquer les dimensions de votre voiturette :

Dimensions de votre voiturette :	Largeur en cm	Longueur en cm	Poids en Kg
Pliée			
Non pliée			

Autres matériels pour repas, nuit, toilettes : / Précisez :

Le Transport

Utilisez-vous le transport organisé pour le séjour (uniquement si celui-ci est proposé) :

Pouvez-vous monter des marches sans élévateur :

Pouvez-vous voyager assis sur un siège dans le car :

Si non, devez-vous rester **impérativement** dans votre voiturette :

En position :

A remplir si ce n'est pas le vacancier qui complète ce formulaire :

Je soussigné(e) (nom, prénom) _____, agissant
en tant que (fonction) _____ certifie que les
renseignements sont complets et exacts ; que le vacancier a été informé de l'ensemble des informations présentes
et complétées dans ce formulaire. Je certifie également avoir le mandat pour inscrire cette personne à ce séjour et
donner les consentements au nom de cette personne.

Cette partie est importante pour accompagner au mieux les vacanciers lors des séjours

Pouvez-vous décrire la personne (communication, habitudes de vie, relationnel, soucis éventuels, rituels... ainsi que les bonnes idées pour l'accompagner lors d'un séjour).