



# FICHE D'INSCRIPTION

À PHOTOCOPIER & À RENVOYER

**PHOTO  
D'IDENTITÉ  
RÉCENTE  
OBLIGATOIRE  
POUR  
RECONNAÎTRE  
LE VACANCIER**

**MERCI DE REMPLIR EN LETTRE CAPITALE UNIQUEMENT**

**PARTICIPANT :** Niveau d'Autonomie  A  B  C

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M Date de Naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### Régime de Protection

Tutelle :  oui  non Curatelle :  oui  non Allégée :  oui  non Renforcée :  oui  non

### SEJOUR SOUHAITE :

 (intitulé)

Séjour 1 : \_\_\_\_\_ Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Et/ou (rayez la mention inutile)

Séjour 2 : \_\_\_\_\_ Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Et/ou (rayez la mention inutile)

Séjour 3 : \_\_\_\_\_ Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Et/ou (rayez la mention inutile)

Séjour 4 : \_\_\_\_\_ Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

2 ou 3 semaines de séjours (Hors Mont d'Or) associé à 1 ou 2 semaines au Mont d'Or, les 4 semaines : à partir de 2770 €  
(prix net en autonomie A, hors adhésion et services facultatifs)

### Souhaitez-vous un convoi ?

OUI Ville de lieu de départ : \_\_\_\_\_ (voir p.6 le calcul tarif et p.7 les villes étapes proposées).

Ville de lieu de retour : \_\_\_\_\_ (voir p.6 le calcul tarif et p.7 les villes étapes proposées).

NON (dans ce cas, le transport sur le lieu de séjour est assuré par vos soins. **RAPPEL : dans ce cas les vacanciers doivent être déposés le lendemain du début du séjour et être recherchés la veille de la fin de séjour).**

### Type de chambre souhaitée (selon disponibilité et séjour)

standard  ch. de 2 (sup 60€/séjour)  Individuelle (sup 89€/séjour)

Couple, nom du conjoint : \_\_\_\_\_

### Capacité à coucher en lit haut ?

OUI

NON (supl. de 35€/semaine)

### TARIF :

- ♦ Adhésion (obligatoire) 19.50 €
- ♦ Prix du Séjour : \_\_\_\_\_ €
- ♦ Convoi (nbre de km x0.23x2) - **facultatif** \_\_\_\_\_ €
- ♦ Assurance(s) souhaitées—**facultatif**
  - Voyage/annulation/rapatriement \_\_\_\_\_ €  
(6% du montant du séjour)
  - Bris de lunettes / appareil dentaire : \_\_\_\_\_ €  
(10 €)
- ♦ Supplément chambre \_\_\_\_\_ €

**TOTAL SEJOUR :**  €

Arrhes à verser à l'inscription (25% du montant du séjour + adhésion + assurance si souscrite) à l'ordre d'ARTMO

par  chèque

Virement (voir RIB dans notre catalogue)

Chèque vacances (**attention** : nous ne les accepterons pas si le solde est déjà réglé)

Autres, précisez \_\_\_\_\_

**Le solde est à régler au plus tard 15 jours avant la date du départ.**

Dès réception de la fiche d'inscription, nous vous transmettrons la fiche de connaissance correspondante au niveau d'autonomie indiqué du vacancier.

# FICHE D'INSCRIPTION (suite)

MERCI DE REMPLIR EN LETTRE CAPITALE UNIQUEMENT

NOM ET PRENOM PARTICIPANT : \_\_\_\_\_ AUTONOMIE : \_\_\_\_\_

Séjour choisi : \_\_\_\_\_

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

## ADRESSE DE FACTURATION

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_ Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

## CONVOYAGE

(Lieu et horaires à adresser à...)

Nom de la structure d'accueil : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

## CONVOYAGE (contact pendant les convois)

N° tél joignable les jours de convoyage (7j/7 et 24h/24) :

Tél. fixe : \_\_\_\_\_

ET

Tél. portable : \_\_\_\_\_

*Si c'est un taxi ou autre transport merci de nous communiquer les informations :*

Nom et Tél. du taxi : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ETABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

Nom de la structure : \_\_\_\_\_

Pavillon / Service : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom du contact : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Tél. d'astreinte : \_\_\_\_\_

## CONTACT DURANT LE SÉJOUR

Nom de la structure : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

## PERSONNE CHARGÉE DE L'INSCRIPTION

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Qualité : \_\_\_\_\_

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

**Déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et de séjour, de son déroulement et de les accepter.**

Mention « lu et approuvé »

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature

# RAPPEL INFORMATIONS UTILES

## DOSSIER D'INSCRIPTION

La fiche d'inscription et la fiche de connaissance doivent IMPÉRATIVEMENT nous être retournées au plus tard 1 mois avant le début du séjour.

Il est impératif que vous nous retourniez dans les meilleurs délais la fiche de connaissance correspondant au niveau d'autonomie du vacancier **dûment complétée et signée**. En l'absence de celle-ci nous nous réservons le droit de refuser l'accueil du vacancier. Celle-ci est envoyée à réception de la fiche d'inscription ou vous pouvez la télécharger sur notre site internet [www.vacances-adaptees.com](http://www.vacances-adaptees.com) dans la rubrique « Informations séjour » « Téléchargements utiles ».

## TRAITEMENT MÉDICAL

Le vacancier viendra muni de ses médicaments en nombre suffisant pour la durée du séjour le tout fourni dans un pilulier hebdomadaire nominatif avec photo accompagné d'une attestation certifiant que celui-ci a été contrôlé par un personnel médical (infirmière ou médecin) par semaine de séjour, sans oublier de prévoir le traitement pour les 2 jours de convoyage aller/retour (autre contenant que le pilulier du séjour) à donner au convoyeur. La dernière ordonnance devra être jointe.

**Merci de nous fournir les nouvelles prescriptions en cas de changement de traitement postérieur à l'inscription.**

**Rappel :** Nous ne fournissons pas de pilulier. La distribution des médicaments est assurée par notre personnel d'encadrement, lequel ne bénéficie d'aucune compétence médicale.

## PAPIERS ET ARGENT DE POCHE

Le jour de la prise en charge du vacancier, notre convoyeur sera muni du sac de convoyage individuel à son nom et fermé, avec les étiquettes bagages afin d'identifier les bagages et un badge nous permettant d'identifier le vacancier.

Les papiers, traitements, argent de poche (si celui-ci ne nous a pas été transmis au préalable, jusqu'à 1 mois avant le début du séjour par virement, chèque ou chèque ANCV) seront récupérés et mis dans ce sac de convoyage.

**Rappel des papiers obligatoires :**

- Carte vitale (obligatoire hors département d'origine pour remboursement Sécurité Sociale).
- Carte d'identité en cours de validité (l'originale) ou passeport.
- Carte de mutuelle.
- Carte d'invalidité (ou photocopie).
- La/les ordonnance(s) à jour pour tout traitement, soin infirmier ou location de matériel médical (si vous ne nous les avez pas fournis avant).
- Pour les séjours à l'étranger nous fournir la carte européenne d'assurance maladie à retirer auprès de votre caisse de sécurité sociale.

## TRANSPORT ET BAGAGES

Nos véhicules ne sont pas aménagés pour les personnes en fauteuil roulant et déambulateur. Aucun appareillage ne peut être transporté, location sur place.

A noter, de la prise en charge au lieu de séjour de votre résident, plusieurs autres étapes sont envisageables. Un passage sur notre « plateforme » en région dijonnaise l'est également.

**Le premier et dernier jour du séjour sont consacrés aux convoyages.**

Un seul accompagnateur chauffeur est prévu par véhicule (sinon proposition spécifique). Il vous appartient d'apprécier la capacité de vos protégés à vivre une telle situation.

Nous attirons votre attention sur le fait que le temps de transport doit être le plus court possible afin d'occasionner le minimum de fatigue, nous en sommes soucieux. Aussi une traversée de la France demande quand même un certain temps... Nos véhicules permettent un voyage confortable, en toute sécurité.

Pour des contraintes d'organisation de convoyages, nous pouvons, très exceptionnellement, **être amenés à organiser des retours la veille du jour de fin de séjour et/ou des départs le lendemain du jour du début du séjour, ceci n'engendre pas d'indemnisation**. Les demandes ou modifications de convoyage sont prises en compte jusqu'à 1 mois avant le départ.

**RAPPEL : les actes infirmiers tels que les injections ne peuvent pas être assurés pendant le transport. Nous ne pouvons donc pas accepter de convoier les vacanciers nécessitant ce type de soins.**

Nous n'acceptons pas de valises mais des sacs de voyage afin d'optimiser la place dans les véhicules. Le vacancier devra être muni **UNIQUEMENT d'1 sac de voyage et 1 petit sac à dos**. Si ce n'est pas le cas nous nous laissons le droit de refaire le bagage (à noter que pendant le séjour des lessives sont réalisées).

Prévoir un pique nique pour le repas du midi lors des transports de convoyage.