



la C.L.E des Sables - 7 Route de Savignac à Aillas 33124 -

Contact : 06-15-72-30-29 - cledessables.sejours@gmail.com

RENSEIGNEMENTS DE PRÉ-INSCRIPTION

Fais-le :

Séjour à Du/...../..... au

...../...../..... Nom Prénom

.....

Date de naissance/...../..... Passeport (si séjour à l'étranger).....

Adresse du lieu de vie

Nom du référent vacancier..... Nom du responsable légal

.....

Téléphone.....

Téléphone.....

Mail.....

Mail.....

<u>Évaluation d'autonomie</u>	OUI	NON	PRÉCISEZ
A déjà participé à un séjour adapté ?			
Séjour en couple ?			
Activité professionnelle ?			
Aide pour acte de la vie quotidienne ? (si oui précisez)			
Peut effectuer sa toilette ? (Dans une douche ou baignoire)			
Capable de participer à une sortie sur la journée ?			
Bon marcheur = station debout de + d'une heure ?			
Niveau de fatigabilité			
Problème moteur ?			
Aide ponctuelle d'un tiers ou appareillage ? (Si oui précisez)			
Peut monter des marches ? (Seul ou avec l'aide d'un tiers)			
Se déplace en fauteuil occasionnellement ?			
Difficultés visuelles ?			
Difficultés auditives ?			
Enurésie			
Encoprésie			



la C.L.E des Sables - 7 Route de Savignac à Aillas 33124 -

Contact : 06-15-72-30-29 - cledessables.sejours@gmail.com

En surpoids			
Régime alimentaire (Si oui précisez)			
Insulinodépendant (Si oui précisez)			
Sociable, capable de vivre en groupe			
Comportement ritualisé, période d'angoisse, tendance au retrait			
Risque d'agression/ d'automutilation			
Troubles du sommeil			
Déambulation, angoisse nocturne			
Appareil respiratoire			
Acte infirmier (Si oui précisez)			

Complément d'informations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

TRANSPORT :

Merci de nous préciser le point de prise en charge du vacancier :

- Arrivée et retour à Bordeaux (24 Quai de la Souys)
- Arrivée à la gare de Bordeaux Saint Jean
- Arrivée à l'aéroport de Mérignac
- Arrivée et retour à Mont de Marsan (Bus CLE des Sables sur demande)
- Arrivée et retour à Clermont Ferrant (Bus CLE des Sables sur demande)
- Transfert possible à la demande de votre lieu d'habitation jusqu'à Bordeaux aller et retour

moynnant un surcoût. Adresse d'habitation :

- Autre (convenu avec la CLE des Sables) ; précisez :



la C.L.E des Sables - 7 Route de Savignac à Aillas 33124 -

Contact : 06-15-72-30-29 - cleessables.sejours@gmail.com

L'association se réserve le droit de réorienter voir de rapatrier un vacancier suite à des informations inauthentiques. Dans ce cas, les frais engendrés seront à la charge du vacancier.

L'association ne remboursera pas le séjour si le rapatriement à lieu suite à des informations erronées.

Merci de nous communiquer toutes nouvelles informations pouvant donner lieu à un changement dans la prise en charge et l'accompagnement du vacancier.

Cette fiche ne remplace pas le dossier d'inscription, elle est à renvoyer par mail.

Nom et Prénom :

Signature :