



Dossier d'inscription - Séjour Vacances MISTIGRI

Photo
obligatoire

Nom du Séjour : _____

du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

En cochant cette case, vous souhaitez et acceptez que ce dossier soit conversé et utilisé pour tous les séjours du 01/09/2022 au 31/08/2023. Vous vous engagez à nous faire part des modifications éventuelles concernant la situation du participant.

Le participant	Nom : _____ Prénom : _____ Age : _____ <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme Né(e) le ____ / ____ / ____ à _____ Nationalité : _____ Numéro de Sécurité Sociale : _____ N° de téléphone : _____ Nom de l'assurance RC du vacancier : _____ N° de police : _____
Avec qui s'inscrit-il ?	S'inscrit avec une autre personne: Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Est-ce un couple: Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, souhaitent partager la même chambre: Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> le même lit : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Nom et prénom de cette personne : _____
Lieu de vie du vacancier	Le vacancier vit : <input type="checkbox"/> en appartement/maison (autonomie) <input type="checkbox"/> chez son père/sa mère (entourer) <input type="checkbox"/> en famille d'accueil <input type="checkbox"/> en foyer <input type="checkbox"/> Autre : _____ Nom et adresse: _____ N° de tél: _____ @ : _____
Financement du séjour	Comment sera réglé le séjour ? <input type="checkbox"/> Par le vacancier directement <input type="checkbox"/> Par un tuteur/curateur (précisez) <input type="checkbox"/> Par un établissement <input type="checkbox"/> Autre (précisez) Nom : _____ N° de tél: _____ @ : _____ Adresse : _____
Le référent social	Le participant est-il accompagné dans ses démarches par un travailleur social ou une personne ressource ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Nom : _____ N° de tél: _____ @ : _____ Adresse : _____ Astreinte : _____
Le Représentant légal	Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Curateur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Curateur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Association tutélaire : _____ Association tutélaire: _____ Nom, prénom : _____ Nom, prénom _____ Adresse : _____ Adresse : _____ Tel : _____ Tel : _____ @: _____ @: _____
Infos Diverses	♦ Informations Départ et Retour: En début de séjour, le vacancier sera amené par : _____ N° de tél : _____ En fin de séjour, le vacancier sera récupéré par : _____ N° de tél : _____ ♦ Adresse mail pour l'envoi du bilan de séjour du vacancier : _____ ♦ Adresse mail pour l'envoi des photos de séjour: _____
Autorisation	Je soussigné(e) _____ (le vacancier lui-même ou son représentant légal) autorise la direction du séjour vacances, à faire soigner la personne et à faire pratiquer les interventions chirurgicales (anesthésie comprise) en cas de nécessité. Je m'engage à rembourser à l'organisateur les frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques et frais annexes dont l'avance aurait été faite pour le vacancier au plus vite. J'autorise également l'organisateur à prendre des photos et des documents vidéos du vacancier, à les transmettre aux autres participants du séjour et à les utiliser pour la promotion de l'association. Je soussigné(e) _____ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés dans le présent bulletin d'inscription. <input type="checkbox"/> J'ai été informé des conditions générales d'inscription et de vente et les accepte. Signature du vacancier ou de son représentant (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »): Fait à: _____ Le: _____
Pièces à joindre et validation	Ce dossier doit être retourné avec les pièces suivantes complétées : <input type="checkbox"/> Fiche de présentation du vacancier (2 pages) <input type="checkbox"/> Attestation CMU ou attestation de droits ET carte vitale au départ du vacancier <input type="checkbox"/> Photocopie de la carte nationale d'identité ET CNI au départ du vacancier <input type="checkbox"/> Accord de prise en charge financière et acompte ou règlement complet <input type="checkbox"/> Fiche santé (2 pages) et ordonnance. Le jour du départ ces documents doivent être à jour et le vacancier doit venir avec l'entièreté de son traitement mis sous pilulier sécurisé, et les ordonnances couvrant tout le séjour.