

# 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 :  Domicile  Institution  Autre : .....

#### Votre situation

Le vacancier est-il sous un régime de protection judiciaire ?  de biens  de personnes

J'ai une maladie et / ou un handicap

Situation		Dénomination	Précisions (obligatoire)	Matériel
Handicap physique	<input type="checkbox"/>			
Handicap mental	<input type="checkbox"/>			
Handicap visuel	<input type="checkbox"/>			
Handicap auditif	<input type="checkbox"/>			
Maladie	<input type="checkbox"/>			
Maladie mentale	<input type="checkbox"/>			
Autisme	<input type="checkbox"/>			

Je suis valide mais l'âge réduit mon autonomie

Je suis valide

(j'accompagne la personne suivante : ..... + 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Quelle distance pouvez-vous parcourir ?	A l'intérieur : A l'extérieur :		
Êtes-vous capable de manger ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(stomie, fausse déglutition...)
Êtes-vous capable de vous laver ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Êtes-vous capable d'aller aux toilettes ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(protection...)
Êtes-vous capable de vous habiller ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Êtes-vous capable de vous mettre au lit ou dans un fauteuil et en sortir ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avez-vous besoin de soins infirmiers ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avez-vous besoin de séance de kinésithérapie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Avez-vous une alimentation particulière à suivre :  oui  non - Spécifiez : .....

.....

Remarques :

## Comportement

Rencontrer vous des difficultés dans les thématiques suivantes :

Comportement	Oui	Non	Précisions
Communication / langage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Risque de se perdre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gestion du temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sommeil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vie en groupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Violence / agressivité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vie affective et sexuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Remarques :

## Matériel nécessaire

Emportez-vous du matériel spécifique :

### Voiturette

- Non          Avez-vous besoin d'une voiturette pour les promenades à l'extérieur ?  oui           non
- Oui :  manuelle  électrique

**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 :**  oui  non / Précisez : .....

.....

## Le Transport

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

Pouvez-vous monter des marches sans élévateur :  oui           oui mais avec difficultés           non

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

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

- manuelle           électrique / En position :  assise           semi-allongée

**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).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....