Vacances Altéo
Demande d'inscription (2024)

Renvoyez cette demande à la régionale organisatrice de votre 1er choix.

Pour un accompagnement optimal, complétez cette demande dans son entièreté.
Dans le cas contraire, celle-ci vous sera renvoyée.

Choix de séjours : indiquer au maximum 2 séjours par ordre de préférence

Choix	Lieu du séjour	du	au	Régionale organisatrice
N° 1	.....	..... / ..... / 2023	..... / ..... / 2023	.....
N° 2	.....	..... / ..... / 2023	..... / ..... / 2023	.....

Je souhaite participer au maximum à : ❐ 1 séjour ❐ 2 séjours

Désirez-vous **une chambre individuelle** (suivant les disponibilités) moyennant un supplément de prix : ❐ oui ❐ non

En chambre double, vous désirez la partager avec : .....

Vos coordonnées

Numéro de registre national : . __ __ . __ __ - __ __ __ . __ __

Le numéro de registre national est demandé afin de pouvoir faire bénéficier les membres de la Mutualité chrétienne de l'avantage vacances.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse de résidence : ❐ Domicile ❐ Institution ❐ Autre : .....

Rue : ..... N°.....

Code Postal : ..... Localité : .....

Membre de la Mutualité chrétienne : ❐ oui ❐ non

Date de naissance : ..... Sexe : ❐ F ❐ M

Gsm / tél. : .....

Adresse mail : .....

Je souhaite recevoir les informations relatives à mon inscription ❐ par courrier ❐ par mail

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

Contact	Administration des documents	Facturation
Nom & prénom	.....	.....
Fonction	.....	.....
Rue + N°	.....	.....
Code postal + localité	.....	.....
Gsm / Tél.	.....	.....
Adresse mail	.....	.....

Votre situation

❒ 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 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 ?	❒	❒	
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 : ❒ oui ❒ non - 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

❐ 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

En fonction des lieux proposés dans la brochure vacances, je souhaite embarquer à : .....

A remplir si ce n'est pas le vacancier qui complète cette demande d'inscription :

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 cette demande d'inscription. Je certifie également avoir le mandat pour inscrire cette personne à ce séjour et donner les consentements ci-dessous 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).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Merci de prendre connaissance attentivement du cadre ci-dessous, de le compléter et de cocher les deux cases, afin de nous permettre de traiter votre demande d'inscription.

Vos données personnelles seront traitées par l'ASBL Altéo (N° d'entreprise : 0410.383.442) dans le cadre du règlement général sur la protection des données. Ces données seront utilisées dans le cadre exclusif de votre inscription aux séjours de vacances organisés par l'ASBL.

Ces informations seront utilisées pour le suivi journalier du participant. Elles sont réservées à une utilisation interne par les collaborateurs et les volontaires de l'ASBL et le cas échéant par les prestataires de santé consultés. Conformément à la loi sur le traitement des données personnelles, vous pouvez les consulter et les modifier à tout moment. Ces données seront détruites au maximum une année après l'activité si aucun dossier n'est ouvert.

❒ J'autorise l'ASBL à traiter mes données personnelles et de santé dans le cadre de mon inscription aux séjours de vacances.

❒ J'accepte les conditions générales et déclare avoir pris connaissance de la politique de confidentialité de l'ASBL disponible sur www.alteoasbl.be/vie-privee

Signature :

Fait à ....., le.....

Case réservée au service vacances Altéo

Code du séjour : .....

A préciser :

V C	V E	V P	V O	H P
H M	M M	A U	H V	
M A	P A	A V	V A	

Cachet de la régionale organisatrice

Membre MC :
❒ oui ❒ non ❒ en cours

Affiliation Altéo : ❒ oui ❒ non
Date de réception : .....

Date d'introduction : .....