

Formulaire d'inscription 2024

Nous nous réjouissons de votre inscription pour un de nos séjours avec un-e assistant-e personnel-le de Procap Voyages & Sport.

Sur la base de ce questionnaire, nous organiserons volontiers une assistance personnelle pour vos vacances et élaborerons une proposition de voyage sans engagement de votre part (offre). Nous nous baserons sur les indications ci-dessous. **Procap Voyages & Sport ne prendra aucune responsabilité si les indications fournies dans ce document sont inexactes ou incomplètes.** Tout changement d'état de santé devra impérativement nous être communiqué avant le début du séjour. **De plus nous demandons pour toutes nos offres que l'état de santé du participant soit stable.** En cas d'indications fausses ou erronées cela pourrait également conduire à une interruption du séjour : les frais supplémentaires en découlant devront être pris en charge par la personne concernée.

Les conditions générales de contrat et de voyages de Procap Voyages & Sport font partie intégrante du contrat et peuvent être téléchargées sous www.procap-voyages.ch ou être demandées au 032 322 84 82. Les informations importantes sont décrites en page 6 du catalogue 2024.

Destination arrivée par ses propres moyens train vols de

Date du voyage du au budget par personne

COORDONÉES & ADRESSE DU/DES PARTICIPANTS (DOMICILE FIXE)

Titre: Madame Monsieur Neutre

Noms: Prénoms:

Pour les voyages en avion, l'orthographe des noms doit être identique à celui indiqué sur votre carte d'identité et passeport!

Adresse complémentaire: Nationalité:

Rue: NPA/Localité:

Canton: Date de naissance:

Téléphone privé: Téléphone professionnel:

Portable: E-Mail:

Nom et téléphone de la personne de référence:

Adresse de facturation:

Les documents de voyage seront envoyés à:

COORDONNÉES DES PRINCIPALES PERSONNES DE CONTACT

Nom, adresse et téléphone de proches ou personnes de contact joignable à tout moment pendant le séjour – obligatoire et important en cas d'urgence (no de tél. fixe et de tél. portable)

Nom du médecin de famille: Tél.:

(en cas d'urgence, nous contacterons votre médecin. Dans ce contexte, vous déliez votre médecin du secret médical)

BESOINS D'ASSISTANCE (prestations de soins, d'accompagnement, d'assistance)

Pour quelles tâches quotidiennes avez-vous besoin d'aide et de combien

(100% = aide totale nécessaire, 0% = aucune aide nécessaire)

	100%	75%	50%	0%	Remarques / aide, sous quelle forme ?
S'habiller et se déshabiller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se déplacer à l'intérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se déplacer à l'extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'orienter (hébergement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faire sa toilette/laver les dents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se doucher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se lever/se coucher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aller aux WC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besoins spécifiques/ aide lors du séjour:					
.....					

Merci de joindre votre feuille de soins si vous en avez une.

Avez-vous besoin de soins pendant la nuit? oui non lesquels?

.....

De manière générale, aucune assistance ou ronde durant la nuit n'est proposée !

Avez-vous besoin de matériels spéciaux? oui non

Si oui, lesquels (par exemple: couches, gants, cathéter, etc.):

.....

Tous les articles nécessaires comme couches, gants pour soins, sachets à urine, molidress, bouillottes et bouteille à urine doivent être apportés par les participants. À défaut, ils devront être envoyés ou seront achetés/loués sur place à vos frais !

NÉCESSITÉ D'ASSISTANCE

Nous organisons votre voyage et recherchons un-e accompagnant-e adéquat-e. Une rencontre préparatoire est organisée à Olten ou Bienne pour que vous puissiez faire connaissance et discuter des divers aspects de l'organisation et de l'assistance.

Les coûts de l'assistance de vacances s'élèvent à un montant forfaitaire de CHF 200 à 300 par jour. Les prestations d'assistance générales sont définies selon le besoin quotidien de la cliente ou du client. Les prestations supplémentaires (telles qu'une prise en charge de nuit par un-e deuxième assistant-e) sont convenues à l'avance et facturées en supplément. Nous prélevons un forfait de base de CHF 300 pour les frais de dossier et la mise à disposition de votre assistant-e personnel-le. Vous assumez par ailleurs l'intégralité de ses frais de voyage (chambre simple de base, frais de déplacement et de restauration).

Modification de l'état de santé du participant avant le début du séjour:

→ En cas de changement de médication, de l'état de santé ou des soins en général avant le début du séjour, vous êtes dans l'**obligation** de nous le communiquer dans les délais et par écrit à Procap Voyages & Sport (cf.alinéa B. 2.7. des conditions générales de contrat et de voyages CGCV).

QUESTIONS GÉNÉRALES

Poids:

Taille:

Pouvez-vous parler de manière compréhensible?

oui non

Mangez-vous végétarien ?

oui non

Avez-vous besoin de repas spéciaux ? Si oui, lequel ?

oui non

Pouvez-vous nager seul?

oui non

Avez-vous besoin de moyens pour flotter?

oui non

(brassards, gilets etc. à prendre avec vous)

Savez/osez-vous plonger?

oui non

Quelles activités n'êtes-vous pas autorisé à faire?

Fumez-vous ?

oui non

Osez-vous boire de l'alcool?

oui non

Pouvez-vous gérer vous-même votre argent de poche?

oui non

Qu'est-ce qui peut-vous déclencher un mal-être ?

Qu'est-ce qui peut-vous aider à vous sentir bien ?

Particularités, remarques que l'assistant-e personnel-le doit connaître:

QUESTIONS SUR VOTRE VIE SOCIALE

Situation de vie

Institution

seul

famille

Sortie possible sans accompagnant:

le jour

oui non

le soir

oui non

Particularités sexuelles que l'assistant doit connaître:

HÉBERGEMENT

Je souhaite

Hôtel

Classe touristique (1-2 étoiles)

Chambre individuelle

Petit-déjeuner

Studio

Classe moyenne (3-4 étoiles)

Chambre double

Demi-pension

Appartement

Hôtel 1^{er} classe (5 étoiles)

Chambre à plusieurs lits

Pension complète

Bungalow

Sans repas

Autres remarques (p.ex. régime alimentaire):

J'ai besoin d'une chambre PMR adaptée avec salle de bains accessible en chaise roulante:

WC avec barres d'appui

oui non

Douche accessible (sans rebord)

oui non

Cabine de douche dans le bain possible avec cm de seuil

oui non

Siège de douche pliable installé

oui non

Chaise roulante pour douche ou siège de douche

oui non

Baignoire avec planche et siège de bains

oui non

CARTES (à emporter obligatoirement !)

Je possède: AG carte d'accompagnant (intégrée au Swiss Pass)
 ½ tarif carte AI

ASSURANCE

Une assurance couvrant les frais d'annulation et les frais de rapatriement pour tous les participants au séjour est obligatoire. Veuillez vérifier vos assurances maladie et accidents personnelles avant le début des vacances. Nous recommandons, en cas de vacances à l'étranger, de conclure une assurance bagages pour la chaise roulante.

Je confirme, que je possède déjà à titre personnel une assurance pour frais d'annulation et de rapatriement et je renonce donc à l'assurance obligatoire conclue par Procap.

Nom de l'assurance

Je n'ai pas d'assurance pour frais d'annulation et de rapatriement à titre personnel et désire donc en conclure une auprès de Procap.

Caisse-maladie (nom et numéro de police):

Assurance-accidents (nom et numéro de police):

(Merci de vous munir de vos cartes d'assurance pendant votre séjour)

PHOTOS

Je suis d'accord que Procap utilise les photos sur lesquelles j'apparais:
sur la galerie photos protégée par un mot de passe : www.photo.procap.ch
et/ou lors de présentation/conférence interne et externe par Procap: oui non

RÉSERVATION

Le/la participant-e ou son/sa représentant-e légal-e confirme avoir répondu de manière exacte et complète, et remplit les conditions auxquelles est soumise la/les présente(s) offre(s) de vacances. Tout changement de situation ou du besoin d'assistance doit être signalé sans délai à Procap Voyages & Sport. Il/elle est d'accord que les informations et données mentionnées puissent être transmises à une tierce personne (selon les besoins du voyage).

Le/la participant-e ou son/sa représentant-e légal-e confirme que les conditions générales de contrat et de voyages de Procap Voyages & Sport font partie intégrante du contrat.

**Je déclare que je n'ai pas de curatelle.
Dans le cas où la personne est sous curatelle (anciennement tutelle) et/ou a moins de 18 ans révolus, son représentant légal ou curateur doit obligatoirement signer l'inscription afin que celle-ci soit valable (voir signatures ci-dessous).**

Lieu/ Date: Signature du participant:

Consentement (signature) des parents / du curateur/curatrice:

Nom et Adresse:

Lieu/ Date: Signature :

Les signatures „par ordre" ou „par procuration" ne sont pas prises en considération !

Procap Voyages

Frohburgstrasse 4 | 4601 Olten | Tél. 032 322 84 82 | voyages@procap.ch | www.procap-voyages.ch