



Dossier vacancier - Séjour Vacances MISTIGRI

Nom du séjour : _____ du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

S'inscrit avec une autre personne: Oui Non Est-ce en couple: Oui Non

Si oui, souhaitent partager la même chambre: Oui Non

Nom et prénom de cette personne : _____

Photo
obligatoire

Le vacancier participant	Nom : _____ Prénom : _____ Age : _____ <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme né(e) le ____ / ____ / ____ à _____ Nationalité : _____ Numéro de Sécurité Sociale: _____ Nom de l'assurance RC du vacancier : _____ N° de police : _____
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: _____ Mail: _____
Représentant légal du vacancier	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 : <input type="checkbox"/> Son Père <input type="checkbox"/> Sa Mère <input type="checkbox"/> Sa famille d'accueil <input type="checkbox"/> Un éducateur <input type="checkbox"/> Autres : _____ N° de tél des personnes concernées : _____ ◆ Argent de poche du vacancier: - Somme prévue pour le séjour: _____ - Il/Elle viendra avec son argent sur lui/elle :Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> - Il/Elle aura sa carte bleue sur lui/elle: Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ◆ Convocation: Envoi au vacancier Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> au représentant légal Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ◆ Envoi de la fiche portrait du vacancier réalisée en séjour: <input type="checkbox"/> au vacancier <input type="checkbox"/> au représentant légal ◆ Adresse mail pour l'envoi des photos de séjour: _____
Le référent éducatif	Etablissement/service référent du vacancier : _____ Nom du Travailleur social référent : _____ Professionnel à joindre pendant le séjour : Nom et N° de tél semaine : _____ Nom et N° de tél weekend (ou astreinte) : _____
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 ventes 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 (en 3 parties) <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 médicale 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 Sécurisés