

DOSSIER D'INSCRIPTION A UN SEJOUR

OU A UN WEEK-END



A RETOURNER AU :
Comité Départemental Sport Adapté Hérault
Maison Départementale des Sports
ZAC Pierres Vives-66 Esplanade de l'Egalité
34086 MONTPELLIER Cedex 4
Tèl : 04 67 67 42 86
Port : 06 11 22 57 84

Photo
du vacancier

Séjour d'Eté du 1^{er} au 5 août 2016 à Valras Plage (34)

VACANCIER

NOM Prénom

Né le à..... Dpt Age.....

Sexe F M

Licencié OUI NON Si oui, n° de licence :.....

HANDICAP Motrice Mentale Sensorielle Comportementale

Lieu de résidence habituel : Famille Institution Nom de l'institution.....

Adresse

Code Postal Ville

Tèl. fixe Tèl. portable

Em@il

PERSONNE A CONTACTER DURANT LE SEJOUR :

Famille Institution Autre

Qualité Mme - Melle _ M. (rayer les mentions inutiles)

NOM Prénom

Tèl. fixe Tèl. portable

FACTURATION :

Famille Institution

Autre, Précisez.....

Mme - Melle _ M. (rayer les mentions inutiles)

NOM Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Em@il

RENSEIGNEMENTS VIE QUOTIDIENNE

VIE QUOTIDIENNE Le vacancier est-il autonome pour :

Faire sa toilette ? Seul A stimuler Aide partielle Dépendant d'un tiers

PRECISEZ SI BESOIN

Prendre son repas ? Seul A stimuler Aide partielle Dépendant d'un tiers

PRECISEZ SI BESOIN

S'habiller ? Seul A stimuler Aide partielle Dépendant d'un tiers

PRECISEZ SI BESOIN

Aller aux toilettes ? Seul A stimuler Aide partielle Dépendant d'un tiers

PRECISEZ SI BESOIN

COMMUNICATION

Le vacancier communique-t-il grâce au :

Langage verbal Si oui, a-t-il des difficultés d'élocution ? oui non

Précisez les difficultés d'élocution (syntaxe, bégaiements, articulation, etc.)

Langage non verbal Précisez (abécédaire, pictogrammes, gestes, mimiques, etc.)

Le vacancier a-t-il des difficultés à comprendre ce qu'on lui dit ? oui parfois non

Si oui, précisez les limites de compréhension rencontrées

FATIGABILITE

Quelle est la résistance du vacancier à la fatigue ? très faible faible bonne très bonne

Le vacancier est-il capable d'effectuer une longue marche (~1h) ? oui non

Le vacancier se repose-t-il au cours de la journée (sieste) ? oui non

Quel est le temps de concentration possible sur une activité ? moins d'une ½ heure
 d'une ½ heure à une heure
 plus d'une heure

SOMMEIL

Normal

Profond (difficultés de réveil)

Léger (se réveille s'il y a du bruit)

Agité (se réveille/se lève régulièrement la nuit)

PROPRETE

- Enurésie oui non parfois > Si oui : diurne nocturne
- Encoprésie oui non parfois > Si oui : diurne nocturne
- Port de protections oui non > Si oui : diurne nocturne

SANTE

- Epilepsie oui non Si oui stabilisée non stabilisée
Type de crise
Fréquence
Date de la dernière crise
- Régime alimentaire oui non Si oui, de quel type?
- Problème de vue oui non Si oui, appareillage ? Précisez.....
- Problème d'audition oui non Si oui, appareillage ? Précisez.....
- Traitement médical oui non Si oui, géré seul ? oui non
- Consommation de tabac oui non Si oui, consommation gérée : seul par les encadrants
Précisez
- Consommation de café oui non
- Consommation d'alcool oui non
- Pour les jeunes filles : Réglée oui non
Méthode contraceptive oui non Si oui, précisez

SOCIABILITE

- Le vacancier a-t-il déjà participé à un séjour ? oui non
- Si oui, à quel type de séjour ? séjour adapté séjour en intégration
 autre Précisez

Comment le vacancier recherche t-il la relation aux autres ?

- De façon adaptée
- En captant l'attention par des actes particuliers Précisez
- Epreuve un besoin constant de relation Avec les encadrants Avec les vacanciers

Avec les autres, le vacancier est :

- Capable de relations harmonieuses au sein d'un groupe
- Capable de supporter le groupe mais ne recherche pas forcément la compagnie.
- Relation privilégiée uniquement Tendance au repli sur soi, isolement

Son caractère est Bon Parfois irritable Souvent irritable

Le vacancier rencontre-t-il des troubles du comportement ? oui non

Si oui, est-il sujet à l'agressivité ? physique verbale
 envers lui-même envers les autres

Cette agressivité est alors rapidement canalisable par un tiers
 difficilement canalisable par un tiers

Précisez les mesures conseillées :

Face à une situation nouvelle, le vacancier s'adapte facilement

a besoin de préparation verbale

s'adapte difficilement même accompagné et préparé

ACTIVITES

La participation du vacanciers aux activités est

- bonne avec des prises initiatives adaptées : sur toute la durée de l'activité sur une courte durée
- bonne mais sans prise d'initiatives : sur toute la durée de l'activité sur une courte durée
- possible si le vacancier est stimulé
- difficile
- néante mais prend plaisir à regarder les autres

Quelles sont les principaux centres d'intérêts du vacancier ?

- activités manuelles Précisez
- sorties Précisez
- activités sportives Précisez
- autres Précisez

Précisez les activités susceptibles d'entraîner des réactions phobiques :

Je soussigné agissant en qualité de

Certifie exact les renseignements ci-dessus.

En cochant cette case, j'atteste avoir pris connaissance des conditions générales du séjour, en particulier celles concernant le paiement et l'annulation.

DATE : SIGNATURE :

AUTORISATIONS

Je soussigné(e),

Qualité Mme - Melle _ M. (rayer les mentions inutiles)

NOM Prénom

Adresse (durant le séjour)

.....

Tél. fixe Tél. portable

Responsable légal de

Autorise le responsable de séjour à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé du vacancier oui non

DATE :

SIGNATURE :

ASSURANCE

Le vacancier souhaite contracter par notre intermédiaire l' « Assurance Annulation Voyage »

oui non

CONTRAT DE CESSION DE DROIT A L'IMAGE

Entre

COMITE DEPARTEMENTAL SPORT ADAPTE
Maison Départementale des Sports
ZAC Pierres Vives
66 Esplanade de l'égalité- BP 7250
34086 MONTPELLIER Cedex 4

Et

NOM / PRENOM du vacancier.....
Adresse
Code postal Ville.....

A remplir si la personne ci-dessus est mineure ou majeure protégée

NOM / Prénom.....
Représentant légal du mineur / Représentant légal du majeur protégé (*rayez la mention inutile*)
Adresse
Code postal Ville.....
N° de téléphone

Donne au Comité Départemental du Sport Adapté l'autorisation de publier, exposer et diffuser la (les) photographie(s) me représentant prises lors de mon séjour de vacances.

Fait à
Le.....

LE REPRESENTANT LEGAL

LE CONTRACTANT

COMITE DEPARTEMENTAL SPORT ADAPTE HERAULT