



WWW.HANDICHEVAL.CH

CHEVAL POUR TOUS

Thérapie équestre - hippothérapie - équitation adaptée - séjours - week-end

BULLETIN D'INSCRIPTION

| | |
|----------|--|
| Nom | |
| Prénom | |
| Né(e) le | |

PHOTO

*Nécessaire pour une
Première inscription*

| | | | | |
|----------------------|--|------------------------------|--|--------|
| Rue | | NPA | | |
| | | Localité | | |
| Nationalité | | Poids | | Taille |
| Tel en cas d'urgence | | Chez (Adresse si différente) | | |
| Institution | | Tel - Fax | | |

La confirmation, les communications et la facture seront envoyés à l'adresse ci-dessus

| Type de handicap <i>(entourer le type)</i> | Physique | Mental | Psychique | Sensoriel |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Degré de handicap <i>(entourer le degré)</i> | Faible - moyen - important | Faible - moyen - important | Faible - moyen - important | Faible - moyen - important |
| Compréhension des consignes par le vacancier. | Très bonne | Bonne | Suffisante | faible |
| Médecin traitant <i>(adresse et no de tel)</i> | | | | |
| Description médicale exacte du type de handicap. | | | | |
| Médication prescrite et posologie. | | | | |
| Ténanos / rappel le | | | | |
| Assurance RC / compagnie | (OBLIGATOIRE) | | | |

LE VACANCIER OU SON REPRESENTANT LEGAL CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS SONT EXACTS, COMPLETS ET SE DECLARE GARANT DU PAIEMENT DU SEJOUR.

LIEU ET DATE _____

SIGNATURE _____

➔ *Suite au verso...*

Les indications ci-dessous concernant le vacanciers seront complètes et exactes

| 1. AIDE | OUI | NON | REMARQUES |
|--|-----------------------|-----------------------|------------------|
| Pour s'habiller | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Pour se laver | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Au lever / au coucher | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Durant la nuit | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Durant les repas | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Pour marcher | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Pour nager | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Pour gérer l'argent de poche | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Distribution des médicaments | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Pour gérer la consommation d'alcool | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Pour gérer le tabac | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 2. MALADIES | OUI | NON | REMARQUES |
| Incontinence | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Aphasie | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Allergies connues | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Problèmes d'ouïe | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Problèmes de vue | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Diabète | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Épilepsie | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Régime (si oui quel type) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Tendances à la pyromanie | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3. VIE SOCIALE | OUI | NON | REMARQUES |
| Apprécie la vie en groupe | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Vit en famille / en institution / seul | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Réactions émotionnelles fortes | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Peurs incontrôlés / angoisses | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Agressivité | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Sortie sans surveillance possible ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Tendance à la fugue ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Problèmes sexuels ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| Contraception ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

| TRANSPORTS | Chx-de-Fds - Cernier Aller simple | Chx-de-Fds - Cernier Aller - retour | Neuchâtel - Cernier Aller simple | Neuchâtel - Cernier Aller - retour | Autres déplacements |
|-------------------|--------------------------------------|--|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| | 25.- | 50.- | 25.- | 50.- | 1.50 par Km. |

| | | |
|-----------------------------------|---|-----------------------------------|
| DATES | Du | Au |
| HEURE SOUHAITEE à entourer | Arrivée: 8h30 - 10h - 13h30 - 17h30 - 20h | Départ: 10h - 13h30 - 17h30 - 20h |

 NE PAS REMPLIR LA PARTIE CI-DESSOUS !

| | | | |
|---------------------------|--------------|--------------|-----------|
| NOMBRE DE JOURS AVEC NUIT |x 130.- | SOUS-TOTAL |Frs. |
| NOMBRE DE JOUR SANS NUIT |x 90.- | SOUS-TOTAL |Frs. |
| TRANSPORT | | SOUS-TOTAL |Frs. |
| PRIX DU SEJOUR | | TOTAL |Frs. |