



Fondation Cheval pour Tous

cheval@handicheval.ch 079 240 41 66

**BULLETIN
D'INSCRIPTION**

PHOTO

*Nécessaire pour une
Première inscription*

Nom	
Prénom	
Né(e) le	

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 va- cancier.	Très bonne	Bonne	Suffisante	faible
Médecin traitant <i>(adresse et no de tel)</i>				
Description médicale exacte du type de han- dicap.				
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 140.-	SOUS-TOTAL	.....Frs.
NOMBRE DE JOUR SANS NUIT	.....x 100.-	SOUS-TOTAL	.....Frs.
TRANSPORT	.....	SOUS-TOTAL	.....Frs.
PRIX DU SEJOUR		TOTAL	.....Frs.

*Bulletin d'inscription à retourner à **CHEVAL POUR TOUS**, Jonchère 59, 2043 Boudevilliers*