



voyages adaptés
LE DROIT À L'ÉVASION

65 rue Hénon- Bât B- 69004 LYON
TEL. 04 72 70 10 10
FAX. 04 72 70 25 87
contact@voyagesadaptés.com
www.voyagesadaptés.com

FICHE DE RÉSERVATION

- 1** à compléter directement en ligne sur : www.voyagesadaptés.com
2 OU à retourner par Fax au : **04 72 70 25 87**
3 OU par Email à : contact@voyagesadaptés.com



INSCRIPTION

CONTACT ÉTABLISSEMENT OU FAMILLE

NOM :
.....
Adresse :
.....
Code postal : Ville :

Informations impératives :

Tél : Fax :
Email :

Personne à contacter :
Qualité (Famille, éducateur, chef de service...) :

FACTURATION

CONTACT ORGANISME PAYEUR (Famille-Tuteur-Curateur)

NOM :
.....
Adresse :
.....
Code postal : Ville :

Informations impératives :

Tél : Fax :
Email :

Personne à contacter :
Qualité (Tuteur, curateur, responsable légal...) :

▲ Indiquer obligatoirement une adresse mail (pour la validation de réservation, l'envoi du dossier d'inscription)

SÉJOUR CHOISI	NOM / PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE	AUTONOMIE (cf page 6)	SITUATION			TRAVAILLEUR ESAT ? (Oui/Non)
					FH	FV	FAM	
					Autre (à préciser)			

En couple avec : Partagent la chambre : OUI NON
 Besoin d'un professionnel médical : OUI NON **si oui précisez la raison:**
 Appareillage: OUI NON **si oui précisez:**
 Capable de monter et descendre un escalier **SEUL(E)**: OUI NON
 Se lave seul(e): OUI aide ponctuelle aide constante
 Énurésie: OUI NON **si oui précisez**
 Encoprésie: OUI NON **si oui précisez**

ASSURANCE

Annulation 3,5 % : OUI NON Interruption 1,5 % : OUI NON

ORGANISATION DES DÉPARTS ET RETOURS

(voir détails page 7 ou sur www.voyagesadaptés.com)

Option 1 : Pré-acheminement à partir de votre établissement : Aller Retour

Conditions:

Foyers du Grand Lyon : à partir de 2 personnes inscrites **pour les mêmes dates de séjour.**

Foyers à moins de 1h30 de Lyon : à partir de 5 personnes inscrites **pour les mêmes dates de séjour.**

Foyers à plus de 1h30 de Lyon : à partir de 15 personnes inscrites **pour les mêmes dates de séjour.**

Option 2 : Pré-acheminement à partir d'une des villes ou des gares de regroupement (voir p.7)

Ville aller: _____

Ville retour: _____

Option 3 : Rendez-vous à LYON : Aller Retour

Option 4 : Rendez-vous à la gare de LYON la Part-Dieu pour les personnes arrivant en train par leurs propres moyens.

Nous vous confirmerons sous 48h cette réservation en fonction de la disponibilité des séjours. **A la réception de la fiche de réservation vous disposez de 7 jours pour vous rétracter. Au-delà de ce délai, la réservation est considérée comme ferme et définitive.** Sous 15 jours vous devez nous retourner **l'acompte de 500 €** et le règlement des assurances choisies ainsi que le dossier d'inscription complété.

Le : ___ / ___ / ___ À : _____ NOM : _____ Signature :