



# EGO VACANCES

VOYAGES ADAPTÉS ET SOLIDAIRES

Ego Vacances  
41 Rue du professeur Pozzi  
24100 Bergerac  
☎ 07.89.28.95.11  
✉ [contact@egovacances.fr](mailto:contact@egovacances.fr)  
🌐 [www.egovacances.fr](http://www.egovacances.fr)

## DOSSIER D'INSCRIPTION

NOM : .....

PRENOM : .....

FOYER / LIEU DE VIE : .....

.....  
.....

COORDONNEE REFERENT :

Nom : .....

Prénom : .....

✉ .....

☎ .....

COORDONNEE TUTEUR/CURATEUR :

Nom : .....

Prénom : .....

☎ .....

✉ .....



# EGO VACANCES

VOYAGES ADAPTÉS ET SOLIDAIRES

## FICHE COMPORTEMENTAL ET MEDICALE

Nom .....

Prénom .....

Age .....

### Renseignement Médicaux

La personne prend-elle un traitement : Oui  Non

Le prend-elle seul(e) : Oui  Non

Moyen de contraception utilisé : .....

**Si la personne prend un traitement, joindre la photocopie de la dernière ordonnance au dossier d'inscription. Pour le séjour conditionner les médicaments en nombre suffisant dans une boîte étanche ou un pilulier.**

Antécédent	Oui	Non
Diabète		
Epilepsie		
Ethylisme		
Enurésie		
Encoprésie		
Cardiopathie		
Asthme		

Allergie : Oui Non Si oui, préciser lesquelles ? .....

Existe-t-il des indications ou contre indications médicales : Oui  Non

Lesquelles : .....

Résistance à la fatigue : Très faible  Faible  Moyenne  Bonne  Très bonne

Quotidien	Oui	Non
Regime Alimentaire		
Problème d'ouïe		
Problème d'élocution		
Probleme de vue		
Troubles du sommeil		
Téléphone seul(e)		
Sait lire		
Sait nager		
Aime se baigner		



# EGO VACANCES

VOYAGES ADAPTÉS ET SOLIDAIRES

La personne gère t-elle seule son argent de poche : Oui  Non

Si oui, de quelle manière :

.....  
.....  
.....

Acte de la vie quotidienne	Seul	A stimuler	Intervenir
Toilette			
Repas			
Habillement			

➤ **Sortie en ville :**

La personne peut-elle sortir seul(e) : Oui  Non

Seul(e) après avoir repéré les lieux avec l'encadrant : Oui  Non

Avec des camarades : Oui  Non

➤ **Sexualité :**

**Pour les femmes :**

La personne est-elle réglé : Oui  Non

Utilise un moyen contraceptif : Oui  Non

Lequels : .....

Utilise des serviettes périodique : Oui  Non

Utilise des tampons : Oui  Non

La personne est-elle en couple avec un participant : Oui  Non

Si oui, lequel : .....

Divers comportements	Oui	Non
Fugues		
Problème d'alcoolisme		
Problème de vols		
Agréssivité (envers lui-même ou d'autres personnes)		

Boissons habituelles	En aucun cas	Exeptionnellement	Parfois	Régulièrement
Vin				
Bière				
Boisson gazeuse				
Café				
Décaféiné				



# EGO VACANCES

VOYAGES ADAPTÉS ET SOLIDAIRES

➤ **Transport :**

La personne à t-elle déjà pris :            L'avion             Le bus             Le bateau

La personne craint-elle ou à t-elle peur de prendre : L'avion             Le bus             Le bateau

➤ **Quels sont les hobbies ou occupations habituelles de la personne :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

➤ **Observation à apporter**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Je soussigné ..... Agissant en qualité de .....

Déclare avoir pris connaissance des conditions générales de l'association Ego vacances et autoriser le responsable de séjour sur avis medical à donner tous les soins nécessaires, ainsi que les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale. Je declare également avoir rempli cette fiche individuelle et confidentielle avec tous les elements en ma connaissance.

A ..... Le, .....

Signature :



# EGO VACANCES

VOYAGES ADAPTÉS ET SOLIDAIRES

## FICHE D'INSCRIPTION

### Le Participant :

Nom : .....  
Prénom : .....  
Sexe : Féminin  Masculin   
Autonomie : Bonne  Relative   
Adresse du lieu de vie :  
.....  
.....  
.....

### Personne chargée du dossier d'inscription :

Nom : .....  
Prénom : .....  
Qualité : .....  
☎ Téléphone : .....  
✉ Email : .....

### Prise en charge financière (Tuteur/curateur/parents) :

Nom : .....  
Prénom : .....  
Qualité : .....  
Adresse :  
.....  
.....  
.....  
☎ Téléphone : .....  
✉ Email : .....

Le responsable légal autorise l'association Ego vacances à utiliser les clichés photos d'activités sur lesquels apparaît durant son séjour le vacancier pour la promotion de ses séjours (photographies, films, présentations sur blog ou sur site internet) sans limitation de durée : Oui  Non



# EGO VACANCES

VOYAGES ADAPTÉS ET SOLIDAIRES

L'association Ego vacances propose une souscription à la garantie annulations, elle n'est pas obligatoire mais est fortement conseillé

Assurance annulation : Oui

Non

Séjour du participant : .....

Date du séjour : .....

En couple : Oui

Non

Si oui, avec qui : .....

Sur le même séjour : Oui

Non

Chambre couple : Oui

Non

PHOTO

A ..... Le, .....

Signature (Réfèrent/Tuteur/Curateur)



# EGO VACANCES

VOYAGES ADAPTÉS ET SOLIDAIRES

## DOCUMENT A NOUS RETOURNER

◆ Avec le dossier d'inscription ci-joint ◆

- Photocopie pièce d'identité ou passeport
- Photocopie ordonnance médicale (+ ordonnance de soin si intervention d'une infirmière)
- Photocopie carte invalidité
- Photocopie protocole médical (si possible)
- Photocopie carte vitale
- Photocopie carte mutuelle

## DOCUMENT A AVOIR POUR LE SEJOUR

- Originale carte d'identité ou passeport
- Originale ordonnance médicale (+ originale ordonnance de soin si intervention d'une infirmière)
- Originale carte invalidité
- Originale protocole medical
- Originale carte vitale + carte mutuelle



# EGO VACANCES

VOYAGES ADAPTÉS ET SOLIDAIRES

## RIB EGO VACANCES

	<b>RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE</b>			
<p>Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, prélèvements, etc...). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.</p>				
<b>IDENTIFIANT NATIONAL BANCAIRE</b>				
Banque	Indicatif	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation
30002	05235	0000071609M	60	LCL BERGERAC
<b>IDENTIFIANT INTERNATIONAL BANCAIRE</b>				
IBAN	FR12 3000 2052 3500 0007 1609 M60			
Code B.I.C.	CRLYFRPP			
TITULAIRE DU COMPTE :				
EGO VACANCES 5 PLACE JULES FERRY 24100 BERGERAC				