

MODALITES D'INSCRIPTION

Les inscriptions sont enregistrées dans la limite des places disponibles et par ordre d'arrivée des dossiers complets.

L'inscription devient effective à la réception de tous les documents constituant le dossier d'inscription :

- la Fiche d'Inscription
- Les Fiches de Renseignements
- (La fiche de Posologie, si traitement médical)

et le règlement financier :

- Arrhes du coût du week-end/séjour ou règlement complet.
- (Coût de la licence sportive, si non licencié FFSA.)

ainsi que les documents spécifiques suivants :

- photocopie Carte Vitale ou attestation carte vitale
- photocopie Carte d'Identité
- photocopie dernière ordonnance médicale (si traitement en cours)

Pour participer aux séjours du CDSA 01, le sportif doit être titulaire d'une licence sportive FFSA en cours de validité.

Afin de préserver l'environnement et pour accélérer le traitement de votre dossier, nous privilégions l'envoi par mail des confirmations, attestations et facturations des séjours.

N'oubliez pas d'indiquer votre adresse mail sur la fiche d'inscription.

INFORMATIONS GENERALES

- **Lieu de départ des week-ends et séjours :**

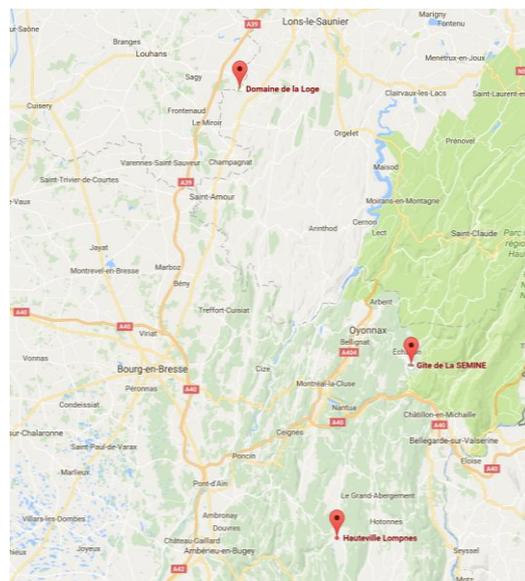
- Parking de l'IME Le Prélion, 27-25 Route de Lent, 01960 PERONNAS.
- Horaires variables en fonction du jour de départ.
- En fonction des demandes d'autres lieux de rendez-vous peuvent être définis, pour en savoir plus nous contacter.



- **Les lieux d'accueil :**

Nous avons sélectionné pour chaque séjour des lieux qui respectent un temps de trajet qui nous paraît être adapté aux particularités des personnes pouvant être accueillis, respectant :

- Un temps de trajet réduit (2 heures maximum)
- Des véhicules en bonne état et entretenus régulièrement.
- Des lieux d'hébergements garantissant un couchage excluant les lits superposés pour les participants.
- Pour les séjours accueillant des personnes à mobilité réduite, des lieux adaptés en termes d'accessibilité.



- **Accompagnateurs - animateurs - éducateurs :**

Pour nos séjours nous privilégions un accompagnement au quotidien par des personnes ayant une expérience et une formation auprès du public en situation de handicap mental ou psychique. Ces personnes peuvent être des étudiants des filières du secteur médico-social (Educateurs spécialisé, Moniteur Educateur, Accompagnant Educatif et Social) ou des personnes ayant une expérience acquise lors de séjours adaptés ou de journées Sport Adapté.

Un éducateur sportif formé au Sport Adapté est aussi essentiellement pour le bon déroulement du séjour pour nous dans l'accompagnement particulier lié à la pratique sportive.

Fiche d'inscription 1/2

NOM :	PHOTO D'IDENTITE
PRENOM :	
Date de Naissance : __ / __ / ____	
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	
N° Sécurité Sociale :	
Adresse :	
Code Postal : ____ Ville :	

<input type="checkbox"/> Déjà licencié FFSA 2017/2018 N° licence :
<input type="checkbox"/> Non licencié (<i>Prise de licence FFSA obligatoire : « Licence Découverte » ou annuelles</i>)

Contact : <input type="checkbox"/> Participant <input type="checkbox"/> Référent <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Tuteur
Nom/Prénom :
Adresse :
Code Postal / Ville :
Téléphone fixe :
Téléphone portable :
E-mail :@.....

Autorisations :
Je soussigné Mme / Mr représentant légal de Mme/Mr :
<ul style="list-style-type: none">• autorise son inscription au(x) séjour(s) ou weekend(s) indiqué(s) ci-après ;• autorise le responsable du séjour, en accord avec un médecin à prendre toutes les mesures utiles concernant la santé du participant, y compris en situation d'urgence ;• autorise le CDSA 01 à prendre et utiliser gracieusement les photos ou films où figure la personne de la communication non commerciale propre au Comité Départemental du Sport Adapté de l'Ain.
Date : __ / __ / ____ Signature :



Fiche d'inscription 2/2

Prise de licence (Rappel la licence FFSA 2017/2018 est obligatoire pour participer)	Prix Indicatif	Prix à payer
<input type="checkbox"/> Licence Découverte (10 €) (Certificat Médical de non contre-indication à fournir à l'inscription)	10 €
<input type="checkbox"/> Licence Adulte FFSA 2017/2018 * (renseigner vous auprès du club sport adapté local ou du Cdsa01)	Variable*	
<input type="checkbox"/> Déjà titulaire d'une Licence	-	
	Sous total

Activités weekend et court séjour Sport Adapté :		
<input type="checkbox"/> Week End « Neige et Chien de Traneau » Du 09 au 11 Février 2018 (2 jours/2nuits) Réservation : 60 € (Arrhes)	260 €
<input type="checkbox"/> Week End « Rando' à Pieds et à Cheval» Du 31 Mars au 02 Avril 2018 (3 jours/2nuits) Réservation : 60 € (Arrhes)	260 €
<input type="checkbox"/> Week End « Nature et Activités Aquatiques» Du 19 au 21 Mai 2018 (3 jours/2 nuits) Réservation : 60 € (Arrhes)	260 €
<input type="checkbox"/> Séjour Eté Sport Adapté (3 jours/2 nuits) Du 06 au 08 Aout 2018 ou du 08 au 10 Aout 2018 Réservation : 100 € (Arrhes)	400 €
<input type="checkbox"/> Séjour Eté Sport Adapté (5 jours/4 nuits) Du 06 au 10 Aout 2018 Réservation : 150 € (Arrhes)	700 €
	TOTAL à payer

Règlement à l'ordre du :

« Comité Départemental du Sport Adapté de l'Ain » ou « CDSA 01 »

Virement Bancaire, réf. :

Date :

Chèque n°.....Banque :

Signature :

Autre :

Titulaire Compte		Banque	IBAN
Comité Départemental du Sport Adapté de l'Ain (CDSA 01)		Caisse d'Épargne Rhône Alpes	FR76 1382 5002 0008 0081 6924 481
Etablissement	Guichet	Clé RIB	Compte
13825	00200	81	08008169244



Fiche de renseignements 1/4

AUTONOMIE

ALIMENTATION

Généralités :

Mange seul (e) Surveiller Aide au repas A Faire manger

Matériel adapté :

Prothèse dentaire :

Régime alimentaire :

Pas de régime Hypocalorique Hypocholestérol

Riche en fibres Sans crudités

Autre :

Préparation des aliments :

Normale Couper la viande Couper les aliments

Hâchés Moulinés

Autre :

Hydratation :

Rien à signaler A surveillée Eau gélifiée exclusivement

Précision :

TOILETTE / HYGIENE

Généralités :

Est autonome.

A besoin d'aide / Aide partielle :

Précisions :

.....

.....

Est dépendant / Aide totale :

Précisions :

.....

.....

Modalités : Douche Bain Lavabo

Consignes particulières :

.....

.....

.....

Fiche de renseignements 2/4

WC :

- Se gère seul (e)
- A besoin d'aide :
- Solliciter pour aller au WC :
- Porte des protections :

GESTION DE L'HABILLAGE ET DU LINGE

Habillage :

- Gère seul (e).
- Aide partielle :
- Aide totale :

Déshabillage :

- Gère seul (e).
- Aide partielle :
- Aide totale :

Précisions :

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

COUCHER / LEVER

Lits :

- Hauteur variable
- Barrières
- Matelas spécifique :
- Drap spécifique :

Protocole / routine :

- Au lever :
- Au coucher :

Fiche de renseignements 3/4

Vie Sociale

Sortie et Déplacements :

Sort seul : Oui Non

- Si non, précisez les difficultés rencontrés et les besoins particuliers :

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

Gère son argent seul :

Argent de poche prévu pour le séjour : Oui Non

- si oui, précisez : €

Activités, loisirs :

A besoin d'être stimulé pour participer : Oui Non

Pratique régulièrement une activité physique et sportive : Oui Non

- si oui, quelle(s) activité(s) et à quelle fréquence :

.....
.....

Peu soutenir son attention de façon prolongée : Oui Non

Comportements, relationnels :

Apprécie la vie en groupe de manière générale : Oui Non

- si non, se sent plus à l'aise en petit groupe : Oui Non

Etablis des relations avec les autres : Oui Non

Précisions importantes nécessaires :

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

A un objet fétiche : Oui Non

- si oui, précisez :

.....
.....

Fiche de Posologie

NOM :

PRENOM :

TRAITEMENT MEDICAUX

Désignation	POSOLOGIE				
	Matin	Midi	Soir	Coucher	Autres

AUTRES (Injections, soins médicaux spécifiques)

Désignation	POSOLOGIE				
	Matin	Midi	Soir	Coucher	Autres

Joindre l'(es) ordonnance(s) en cours. Et renvoyer en cours d'année les ordonnances si modifications.

