



Dossier d'inscription Séjour Neige & Montagne

22 au 28 janvier 2018 /Gîte le Lys Blanc– La Bresse(88)

A retourner impérativement avant le 10 janvier 2018

Au Comité Départemental Handisport Haute-Marne

Par e-mail : cd52@handisport.org

Ou par courrier : Maison des Associations

24 rue des Platanes 52000 CHAUMONT

1. Information

A NOTER : comme son nom l'indique le « Séjour Neige & Montagne » a pour but de vous faire découvrir les activités sportives de montagne et il est donc ouvert aux débutants. Cependant, ce séjour s'ouvre aux personnes en situation de handicap ayant une **certaine autonomie dans la vie quotidienne**. Places limitées à 5 participants. Les **inscriptions seront validées définitivement par le CDH52** en fonction des demandes. Vous recevrez une **validation d'inscription**.

NOM : / Prénom :

Adresse :

.....
.....

Code Postale : / Ville :

.....

E-mail :

.....

Téléphone : / Mobile :

.....

Personne à contacter et numéro en cas de besoins :

.....

Date de naissance :

Type de Handicap :

- Fauteuil électrique
- Mal Marchant
- Déficient visuel
- Fauteuil manuel
- Hémiplégique
- Déficient auditif
- Autres :

Informations complémentaires que vous jugez utiles :

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

2. Affaires à prévoir

3. Bien s'équiper pour le séjour :

- ✚ Une tenue de ski ou plus : combinaison ou pantalon de ski + manteau
- ✚ Paires de gants (à prévoir en double si possible)
- ✚ Echarpes et Bonnet
- ✚ Polaires
- ✚ Chaussures après-ski
- ✚ Vêtements pour intérieur
- ✚ Nécessaire de toilette
- ✚ Sac à dos
- ✚ Crème solaire
- ✚ Lunette de soleil et/ou masque de ski
- ✚ Traitements médicaux avec l'ordonnance
- ✚ Carte vitale
- ✚ Carte d'invalidité

3. Frais d'inscription

Le CDH52 vous propose une offre tout compris : avec le transport (si départ le lundi matin), l'hébergement, la restauration et les participations aux activités sportives (pratique quotidienne du ski alpin, randonnée et visites).

Tarif : 400€ (payable en chèques et/ou chèques Vacances)

Une prise en charge est possible au titre de la Prestation de Compensation du Handicap (PCH). Pour plus d'information contactez la MDPH. Le règlement est à joindre à votre dossier d'inscription à l'ordre du Comité Départemental Handisport Haute-Marne. **Possibilité de payer en 3 chèques.**

Dossier d'inscription Séjour Neige & Montagne

22 au 28 janvier 2018 /Gîte le Lys Blanc– La Bresse(88)

4. Fiche Sanitaire de liaison

Sportif :

NOM : / Prénom :

Sexe : / Date de naissance :

N° de sécurité sociale :

Régime alimentaire particulier ? Oui Non

Si oui, précisez la nature du régime alimentaire :

.....
.....

Nom et numéro de téléphone de votre médecin traitant :

.....

Vaccinations :

(Remplir à partir du carnet de santé ou des certificats de vaccination ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé)

**ANTIPOLIOMYELITIQUE – ANTIDIPHTERIQUE – ANTITETANIQUE -
ANTICOQUELUCHE**

	Vaccins pratiqués	Dates
DT Polio		
DT Coq		
Tétracoq		
Une prise de polio		
Hépatite B Rappels		

4. Fiche Sanitaire de liaison (suite)

ANTITUBERCULEUSE (BCG) - ANTIVARIOLIQUE - ANTIVARIOLIQUE

ANTITUBERCULEUSE (BCG)		ANTIVARIOLIQUE		AUTRES VACCINS	
1 ^{er} vaccin	Dates	Vaccin	Dates	Vaccins pratiqués	Dates
Revaccination		1 ^{er} rappel			

	NATURE	DATES
Injection de sérum		

Renseignements médicaux concernant le sportif :

Avez-vous des troubles :

- Sphinctériens : Oui Non

Si oui, de quel ordre :

- Visuels : Oui Non

Si oui, de quel ordre :

- Auditifs : Oui Non

Si oui, de quel ordre :

- Moteur : Oui Non

Si oui, des quel ordre :

Dossier d'inscription Séjour Neige & Montagne

22 au 28 janvier 2018 /Gîte le Lys Blanc– La Bresse(88)

Fiche Sanitaire de liaison (suite)

Indiquez ci-dessous les autres difficultés de santé :

(Maladies, accidents, crises convulsives, allergies, opérations ...)

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

Recommandations Médicales

Actuellement suivez-vous un traitement ? Oui Non

Si oui, lequel ? **(Si vous devez suivre un traitement pendant le séjour, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance) :**

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

Existe-t-il des aliments contre-indiqués ? Oui Non

Si oui, lesquels ?

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

SOINS MEDICAUX : tous les soins médicaux nécessaires sont mis en œuvre durant le séjour (soins infirmiers,...) seront assurés par des professionnels locaux. Merci d'indiquer vos besoins :

.....
.....

Responsable

Existe-t-il une relation de tutelle ou de curatelle ? Oui Non

Date :

Si oui, laquelle ?

Nom et Prénom du responsable légal :

Adresse :

N° de ss :

N° de téléphone (bureau et domicile) : /

Adresse du centre payeur :

.....

Dossier d'inscription Séjour Neige & Montagne

22 au 28 janvier 2018 /Gîte le Lys Blanc– La Bresse(88)

Je soussigné(e),responsable légal :

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de la personne
- Certifie avoir remis un certificat médical de non indication à l'association.....

Pour la pratique des sports suivants :

.....

Signature

Autorisation de diffusion d'image

Je soussigné(e),

Autorise le Comité Départemental Handisport Haute-Marne à diffuser et à reproduire mon image dans un objectif de promotion et de communication de la pratique du Handisport. *Les légendes accompagnant les photographies ne porteront pas atteinte à ma réputation et à ma vie privée*

N'autorise pas le Comité Handisport Haute-Marne à diffuser et à reproduire mon image dans un objectif de promotion et de communication de la pratique du Handisport.

Fait le :






A :

Signature

Dossier d'inscription Séjour Neige & Montagne

22 au 28 janvier 2018 /Gîte le Lys Blanc– La Bresse(88)

Pièces à fournir

-  Le dossier d'inscription dûment rempli
-  **Un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités sportives suivantes : ski alpin, Randonnée, luge.**
-  Le règlement par chèque et/ou chèques vacances (payable en 3 fois)
-  L'ordonnance si traitement médical
-  Une copie de la carte d'invalidité

6.Planning Prévisionnel

	Matin	Après Midi
Lundi 22 Janvier	Départ	Ski
Mardi 23 Janvier	Préparation	Randonnée
Mercredi 24 Janvier	Visite	Ski
Jeudi 25 Janvier	Repos	Ski
Vendredi 26 Janvier	Luge	Ski
Samedi 27 Janvier	Repos /achat souvenirs	Ski et soirée
Dimanche 28 Janvier	Repos et rangement	Retour

7. Transport

Pour les personnes inscrites, le transport mis en place par le CDH52 se fera au **départ de Chaumont**. Lieu de rendez-vous et heure de départ à définir.