

# Fiche de pré-réservation et d'orientation séjour

## A renvoyer par courrier, fax ou courriel à :

Nature Pour Tous - BP18 - 42740 Saint-Paul-en-Jarez  
 Fax : 04 77 83 42 37 - Courriel : vacances-adaptees@naturepourtous.fr  
 Pour tout renseignement (disponibilités, activités...), appelez le service VAO au : 04 77 73 04 90  
 (ouvert du lundi au vendredi de 8h30 à 13h00 et de 13h30 à 18h00)

## Coordonnées de l'établissement ou de la famille :

ETABLISSEMENT : .....

PERSONNE A CONTACTER : .....

ADRESSE (correspondance) : .....

CP : ..... VILLE : .....

Tél 1 : ..... Tél astreinte : ..... FAX : .....

Email en majuscule : .....

ADRESSE DE FACTURATION (si différente) : .....

CP : ..... VILLE : .....

Tél 1 : ..... Tél 2 : ..... FAX : .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature : .....

## Choix du Vacancier

NOM Prénom	Sexe (M ou F)	Nom du Séjour	Date de départ et retour	Ville de départ et de retour	Si vient en couple, nom de l'autre vacancier	Autonomie (Code)	Assurance annulation (Oui-non)
			D : R :	D : R :			

(si vous avez + de 1 personne à inscrire, vous devez utiliser plusieurs fiches).

## Questionnaire «orientation» :

1- Cochez et précisez, le vacancier se déplace :

Seul  Avec une aide humaine,  précisez : .....

Avec l'aide d'un appareillage,  précisez : (cane, déambulateur, fauteuil) .....

2- Cochez et précisez, le vacancier monte les escaliers :

Seul  En mobilisant une aide humaine,  Ne peut pas  précisez : .....

3- Au quotidien, précisez le degré de fatigabilité du vacancier :

a- Dynamique   
 (aucune difficulté motrice, longue marche, randonnée, visite à la journée ...).

b- Bon marcheur   
 (aucune difficulté motrice, a la capacité de marcher de 1h à 2h avec des pauses).

c- Fatigable et rythme lent   
 (aucune difficulté motrice, mais petites marches de moins de 1h avec pauses).

d- Difficulté motrice  (besoin d'une aide permanente dans les déplacements).

4- Evaluation de l'autonomie dans les actes de la vie quotidienne :

Hygiène & habillement : gestion seul  Avec stimulation verbale  Avec une aide humaine

Alimentaire : gestion seul  Avec stimulation verbale  Avec une aide humaine

5- Le vacancier part-il en Vacances Adaptées pour la 1ère fois ?  
 Oui  Non

6- Comportement :

Le vacancier a-t-il un trouble du comportement ? Oui  Non  précisez : .....

Le vacancier peut-il montrer des signes d'agressivité ? Oui  Non  précisez (verbale, physique...): .....

Le vacancier est-il sujet aux crises d'angoisse : Oui  Non  précisez (les conditions...): .....

7- Communication :

Le vacancier, possède le langage  Compréhension mais langage pauvre  Verbalisation inexistante

Autre mode de communication, Précisez : .....

8- Médical

Le vacancier suit-il un traitement médical nécessitant l'intervention d'un personnel infirmier : Oui  Non  Précisez (fréquence...): .....

Le vacancier suit-il un traitement médical pour l'épilepsie : Oui  Non  Est-il stabilisé : Oui  Non  Date approximative de la dernière crise : .....

Attention, cette fiche de pré-réservation est un document d'information et d'évaluation. Seul le versement d'un acompte de 30% valide une réservation définitivement.  
 Remplir la fiche ne garantit en rien l'inscription. Le séjour doit être soldé au plus tard 30 jours avant le début du séjour.