

Bulletin d'inscription

Week-ends automne-hiver2026

Vacancier

Nom : Prénom :

Date de naissance : Téléphone :

..... Adresse :

J'e suis nouvel adhérent à l'association : ☐ oui ☐ non **Si oui, veuillez contacter par mail le responsable vacances pour fixer une rencontre (vacances@esperance49.fr).**

Veuillez noter dans quelle catégorie se situe le vacancier (voir grille p. 6) : ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D

La validation de l'autonomie du vacancier reste à la charge du responsable vacances.

Depuis son dernier séjour/week-end avec l'association, avez-vous constaté une évolution sur les plans suivants (cochez) :

☐ Mobilité ☐ Vieillesse ☐ Etat psychique ☐ Capacité à vivre en groupe

Précisez :

.....

Nous préférons être tenus informés de ces changements afin d'adapter au mieux notre accompagnement lors de nos séjours.

Nom du Week-end	D at es	Co d es ex : W040	Demande de transport		Fauteuil roulant manuel pliable (cocher la case)	Tarifs
			Aller Indiquer le lieu de départ (ESAT ou domicile)	Retour Indiquer le lieu de retour (domicile)		
		☐				
		☐				
		☐				
		☐				
		☐				
Si vous n'êtes pas encore adhérent à l'association pour la saison 2026-2027, ajoutez l'adhésion de 70€.						
TOTAL						

Personne à contacter concernant l'inscription

(confirmation, annulation, liste d'attente, envoi du programme, de la convocation de départ, du trousseau, etc.)

Nom : Prénom :

Adresse :

Mail : Téléphone :

Bilan de week-end :

Si vous souhaitez obtenir le bilan du week-end de l'adhérent, vous pouvez faire la demande par mail après le séjour à vacances@esperance49.fr en précisant le nom, le prénom, la date et le lieu de séjour.

Transport :

L'association propose un service de pré-acheminement (trajet du domicile au point de départ en week end au siège l'association au 6 rue du cul d'Anon à Angers).

Le tarif est de 17€ par trajet pour les vacanciers habitant dans un rayon maximum de 10 kms du siège social de l'Espérance et de 1€50 du kilomètre pour les vacanciers habitant au-delà des 10 kms.

Important : l'association peut, dans la limite de ses moyens en véhicule, effectuer le transports de personnes à mobilité réduite (PMR).

Annulation du fait de l'adhérent (quelle que soit la cause) :

Annulation plus d'un mois avant le départ : 30% d'arrhes dus. Annulation moins d'un mois avant le départ : totalité du séjour due.

Assurance annulation

Le tarif est de 5% du prix du séjour ou du week-end (conditions p. 27).

Personne à contacter pendant le séjour ou le week-end :

Nom : Prénom :

En qualité de : Tél. portable :

Je soussigné (e)

.....

Agissant en qualité de

.....

Certifie avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et notamment des conditions d'annulation et de les accepter.

Droit à l'image : J'autorise l'association Espérance à utiliser les photos prises pendant le séjour ou le week-end de l'adhérent dans le cadre de ses outils de communication : ☐ oui ☐ non

Fait le : à :

.....

Signature :

