



Je m'inscris aux camps sportifs suivants en 2024

No: Lieu: Date:

No: Lieu: Date:

No: Lieu: Date:

Les quatre pages du formulaire d'inscription doivent être remplies de manière complète et conforme à la vérité, en caractères d'imprimerie et signées. Les inscriptions incomplètes ou non signées ne seront pas prises en considération.

Données personnelles

Sexe: féminin masculin

Nom: Prénom:

Rue: NPA/lieu:

Situation résidentielle: seul/e famille institution

Date de naissance:

Tél. privé: Tél. mobile: Tél. institution:

Tél. prof.: e-mail:

Nom de la personne de référence et/ou institution:

Adresse de correspondance:

Adresse de facturation:

Contacts en cas d'urgence:

Personne de contact atteignable durant le camp et pouvant venir chercher le participant si nécessaire (obligatoire):

1.) Nom: Prénom: N° de tél.:

Adresse:

Relation avec le participant (parents, sœur, frère, proche aidant etc.):

2.) Nom: Prénom: N° de tél.:

Adresse:

Relation avec le participant (parents, sœur, frère, proche aidant, etc.):

Caisse-maladie: Numéro d'assurance:

Assurance accidents: Numéro d'assurance:

Médecin: N° de tél.:

Type de handicap

sans handicap

Handicap mental léger moyen profond trisomie 21

Trouble de l'apprentissage détails:

Autisme léger moyen profond

Handicap psychique détails:

Handicap physique IMC hémiplégie diplégie spasticité

spina bifida paralysie tétraplégie paraplégie

amputation, où: polio fauteuil roulant
 fauteuil roulant électrique j'emmène le fauteuil roulant électrique au camp
Handicap de l'ouïe surdité surdité partielle appareil acoustique
 → forme de communication possible:
Handicap de la vue cécité
 cécité partielle → genre de handicap de la vue:
 → moyen auxiliaire au camp: chien canne
 → communication: braille abrégé intégral
 écriture en noir e-mail

Autres**Communication**

intelligibilité difficile inintelligible muet/e
 moyen auxiliaire de communication (veuillez indiquer):
 Comprenez-vous les informations verbales? oui non

Maladies / troubles

Dernier vaccin contre le tétanos → date:
 Épilepsie → dernière crise: → symptômes avant / après la crise:
 Diabète type I (injections d'insuline) type II (médicaments)
 Malformation cardiaque → Détails:
 TDA / TDAH → Détails:
 Trouble de la perception → Détails:
 Allergies → Détails:
 Asthme → Détails:
 Autres maladies/troubles → Détails:

Médicaments (y c. les produits naturels) à la date d'inscription

pas de médicaments médication régulière
 médicament administré par le moniteur ou sous son contrôle absorption, application autonome, indiquer ci-dessous

Nom du médicament / médication d'urgence (quelle raison?). Veuillez énumérer.

Le participant ou son représentant légal assume la responsabilité de la possible administration des médicaments par des non-professionnels.

En complément à la documentation relative au camp, le participant reçoit le formulaire «**Liste de médicaments**» contenant les informations les plus récentes (médicaments, dosage, horaires d'administration, médicaments de substitution, indications importantes du médecin, procédures d'urgence, etc.). Ce formulaire dûment rempli doit **obligatoirement** être emporté au camp.

Les informations pertinentes relatives aux changements éventuels de l'état de santé, de la médication et de l'encadrement survenus avant le camp doivent être communiquées à PluSport au plus tard deux semaines avant le début du camp.

Besoin d'aide durant le camp**Remarques / type d'aide**Repas oui non partiellementMobilité à domicile oui non partiellementMobilité à l'extérieur oui non partiellementS'habiller, se déshabiller oui non partiellementSe doucher oui non partiellementchaise de douche oui non j'emmène ma chaiseSe laver / se brosser les dents oui non partiellementWC / incontinence oui non partiellementNuit / sommeil oui non partiellement

Autres informations importantes pour le programme sportif, le programme parallèle, l'encadrement:

Quels éléments peuvent causer des problèmes de comportement (par ex. anxiété, agressivité, automutilation)?
Veuillez préciser:Que nécessitez-vous en situation de crise pour vous sentir à l'aise et comment pouvez-vous vous apaiser
(par ex. objet, activité, musique, etc.)?**Questions d'ordre général (informations obligatoires)**

Taille:

Poids:

Taille de t-shirt: XS S M L XL XXL pas de t-shirtLits superposés: pouvez-vous dormir dans le lit du haut? oui nonÊtes-vous autorisé à boire de l'alcool? oui nonFumez-vous? oui non Végétarien Alimentation spéciale / régime → détails:Savez-vous nager sans moyens auxiliaires? oui non Êtes-vous autorisé à plonger? oui non

Quelles activités vous sont-elles interdites?

Niveau dans la discipline sportive spécifique au camp**(pour plusieurs disciplines sportives ou inscriptions multiples, veuillez indiquer la discipline sportive concernée):** avancé / e notions de base débutant / e**Matériel sportif pour les différents camps/commande**Ski alpin équipement propre ski alpin debout (à louer sur place; si cela est possible selon l'annonce) ski dual (accompagné, CHF 100.- / semaine) monoski (autonome, CHF 100.- / semaine)Ski nordique équipement propre debout ski de fond debout (à louer sur place; si cela est possible selon l'annonce) luge de ski de fond sédentaire location luge de ski de fond de PluSport (CHF 100.- / semaine)Tandem tandem propre location d'un tandem de PluSport (CHF 200.- / semaine, CHF 150.- Membres)

Informations sur les camps d'hiver

Pour les camps d'hiver proposant plusieurs disciplines sportives, prière de cocher celle(s) que vous souhaitez exercer:

ski alpin snowboard raquettes à neige ski de fond skating ski de fond classique randonnée hivernale

Voyage aller / retour et documents officiels

Quelles cartes ou abonnements emmenez-vous au camp?

carte d'identité carte d'accompagnement sur le SwissPass abonnement général abonnement demi-tarif

Les parents, les accompagnants ou les tuteurs des participants doivent organiser eux-mêmes le voyage aller jusqu'à l'hébergement du camp sportif ainsi que le voyage retour. Si le participant est majeur, il organise le voyage aller-retour lui-même.

Affiliations

membre d'un groupe sportif Procap Sport (joindre l'attestation)

membre d'un club sportif PluSport membre PluSport individuel 2024*

*L'affiliation individuelle (CHF 60.- / an) doit être acquittée au **plus tard** à la date d'inscription au camp. Un bulletin de versement est inséré au milieu du catalogue. Les paiements ultérieurs ne peuvent être pris en compte.

Comment avez-vous eu connaissance de PluSport?

Photos / vidéos

Les photos / vidéos des camps PluSport sont utilisées pour les publications de PluSport et de ses partenaires (magazines, lettres aux sponsors, site web, médias sociaux comme Facebook, etc.). J'accepte que les photos / vidéos dans lesquelles j'apparais soient publiées:

oui non

Assurance frais d'annulation (veuillez noter les nouvelles conditions d'annulation dans le catalogue à la page 35)

Je souhaite souscrire une assurance annulation conformément aux conditions figurant à la page 35 du catalogue.

oui non Assurance annuelle CHF 195.-

Ce formulaire a été complété conformément à la vérité et l'inscription est définitive. Par ma signature, je confirme remplir les exigences du camp concerné et avoir pris acte des conditions générales du programme du camp. Je prends acte que l'attribution des moniteurs / des accompagnants est du ressort de la direction générale du camp.

Si, avant ou au début du camp, il est constaté que des informations importantes et nécessaires pour le camp n'ont pas été communiquées, PluSport se réserve le droit de renvoyer les participants chez eux. Aucun frais ne sera remboursé.

Lieu et date:

Signatures

Participant / e:

Représentant / e légal / e:

Nom en caractère d'imprimerie:

Une confirmation vous sera envoyée dans les 14 jours suivant l'inscription. Des retards sont possibles après l'envoi du nouveau catalogue (mi-septembre environ).

Veillez envoyer le formulaire à:

PluSport Sport Handicap Suisse, Avenue du Grey 38A, 1004 Lausanne
courriel: antenne@plusport.ch