

Je m'inscris aux camps sportifs suivants

No: Localité: Date:

No: Localité: Date:

No: Localité: Date:

Les quatre pages du formulaire d'inscription doivent être complétées avec exactitude en caractère d'imprimerie et signées. Tous formulaires, non complets ou non signés, ne pourront être pris en considération.

Domicile

Sexe: féminin masculin

Nom: Prénom:

Rue: NPA/Domicile:

Situation: seul/e famille institution

Date de naissance: N° de l'assurance sociale: 756.

Tél. privé: Tél. portable: Tél. foyer:

Tél. prof.: Courriel:

Nom de la personne de référence et/ou institution:

Adresse de correspondance:

Adresse de facturation:

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

Nom: Prénom: N° de tél.:

Adresse:

Caisse maladie/assurance accident:

Médecin: N° de tél.:

Genre de handicap

sans handicap

Handicap de la vue cécité cécité partielle → genre de handicap de la vue:

→ moyen auxiliaire au camp: chien bâton

→ communication: braille écriture abrégée écriture

écriture en noir courriel

Handicap de l'ouïe surdité surdité partielle appareil acoustique

→ forme de communication:

Handicap mental léger moyen profond trisomie 21

Troubles d'apprentissage détails:

Troubles de l'élocution difficultés de compréhension incompréhension muet

Autisme léger moyen profond

Handicap psychique détails:

Malvoyant détails:

Handicap physique

IMC hémiplégie diplégie spasticité

fauteuil roulant paralysie tétraplégie paraplégie

amputation, où? polio spina bifida chien d'assistance

fauteuil roulant électrique Prenez-vous le fauteuil roulant (électrique)?

Question d'ordre général (informations obligatoires)

Taille:

Poids:

Taille de T-shirt: XS S M L XL XXL pas de T-shirtSi chambre avec lits à étage: peut-il dormir en hauteur? oui nonAvez-vous l'autorisation de boire de l'alcool? oui nonFumez-vous? oui non Végétarien Alimentation spéciale/Régime → détails:**Maladies/Troubles**

Dernier vaccin contre le tétanos → date:

 Épilepsie → dernière attaque: → symptôme avant/pendant la crise: Diabète type I (injections d'insuline) type II (médicaments) Allergies → détails: Asthme → détails: Trouble de la perception → détails: Malformation cardiaque → détails: Autres maladies/troubles → détails:**Médicaments (y c. les produits naturels) Délai 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	But	posologie:	le matin	le midi	le soir

Médicaments d'urgence:

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

Avec la documentation relative aux cours, le participant reçoit un formulaire appelé «Médicaments» qu'il doit apporter dûment rempli sur le camp et contenant les informations les plus récentes (Médicaments, dosage, horaires d'administration, médicaments de substitution, indications importantes du médecin, procédures d'urgence, etc.). Si l'état de santé ou la médication changent d'ici à la date du camp et, si les indications du formulaire d'inscription ne correspondent plus, prière d'annoncer ces informations à PluSport, au plus tard, deux semaines avant le début du camp.

Avez-vous besoin d'aide dans les gestes quotidiens?**Remarques / Moyens d'y remédier**

Communication oui non partiellement

Repas oui non partiellement

Mobilité à domicile oui non partiellement

Mobilité en vacances/loisirs oui non partiellement

S'habiller, se déshabiller oui non partiellement

Se doucher oui non partiellement

Laver/se brosser les dents oui non partiellement

WC/incontinence oui non partiellement

Nuit/sommeil oui non partiellement

Aide particulière, mesures de précaution?

Questions spécifiques au camp

Voyage au camp: train voiture

Savez-vous nager sans moyens auxiliaires? oui non

Avez-vous l'autorisation de plonger? oui non

Dans les camps d'hiver avec plusieurs disciplines sportives, prière de cocher, laquelle vous souhaitez exercer:

Ski alpin Snowboard Raquettes à neige Ski de fond skating Ski de fond classique Randonnée hivernale

Je prends acte que l'attribution des guides est du ressort du moniteurs / responsable de camp

Mon niveau dans la discipline du cours (indiquer laquelle si le cours en prévoit plusieurs):

avancé notions débutant

Quelles activités vous sont interdites?

Avez-vous l'habitude d'évoluer au sein d'un groupe? oui non

Matériel de sport important pour les camps suivants

Camps de tandem: J'ai besoin d'un tandem de PluSport (location: CHF 100.– par semaine) oui non

Ski alpin/ski nordique debout: Je possède mon propre équipement Je dois louer le matériel dans la mesure des disponibilités

Ski nordique assis: Je possède mon propre matériel J'ai besoin d'une luge de ski nordique de PluSport

Camps de ski-assis: J'ai besoin d'un skibob de PluSport (location: CHF 100.– par semaine) oui non

Je possède mon propre engin Je skie avec un pilote (Dualski) Je skie de manière autonome (Monoski)

Qu'est-ce qui peut vous rendre mal à l'aise? Qu'est-ce qui peut causer des problèmes de comportement (p. ex. anxiété, agressivité, attaque)? Précisez

grands groupes/bruit altitude /remontées mécaniques eau – natation

trop d'effort programme trop chargé programme insuffisant

pas assez de repos animaux → lesquels?

De quoi avez-vous besoin dans les situations difficiles/crise pour vous sentir à l'aise?

Divers

Quelles cartes ou abonnements emmenez-vous au camp?

- carte d'identité carte d'accompagnateur abonnement général
 abonnement demi-tarif carte de ski de fond suisse autres → lesquelles?

Vous êtes membre de:

- Club sportif PluSport Groupe sportif Procap Sport
 Membre individuel 2019*

Comment avez-vous connu PluSport?

Photos

Les photos des camps PluSport sont utilisées pour les publications PluSport (journal de l'association, site web, Réseaux sociaux comme Facebook, etc.). J'accepte que mes photos soient publiées.

- Oui Non

Membre individuel*

Toute affiliation individuelle doit être payée lors de l'inscription au camp, à raison de CHF 60.– par an. Un bulletin de versement est inséré en milieu de catalogue. Les paiements ultérieurs ne peuvent être considérés.

Les parents, les accompagnants ou les tuteurs des participants sont responsables de leur arrivée à l'hébergement du camp de sport, il en est de même pour le retour. En cas de majorité du participant, l'arrivée et le retour se font sous sa propre responsabilité.

Ce formulaire a été complété conformément à la vérité et l'inscription est définitive. La signature confirme que les exigences du camp concerné sont remplies et que les conditions générales du programme sont acceptées.

Lieu et date:

Signatures

Participant:

Représentant légal:

Nom en caractère d'imprimerie:

Veillez envoyer le formulaire à:

PluSport Sport Handicap Suisse, Avenue du Grey 38A, 1004 Lausanne
Fax: 021 616 55 05, courriel: antenne@plusport.ch