

Inscription vacances individuelles 2024

Nous vous remercions de porter votre choix sur un séjour de Procap Voyages & Sport et prenons volontiers note de **votre inscription pour des vacances individuelles**.

Afin de procéder à une recherche bien ciblée et trouver la réservation du voyage souhaité, nous avons besoin d'informations complémentaires. Il est donc important de bien remplir et compléter ce formulaire pour votre réservation individuelle. **Procap Voyages & Sport ne répondra aucunement des conséquences résultant d'indications inexacts ou incomplètes.**

Les conditions générales de contrat et de voyages de Procap Voyages & Sport font partie intégrante du contrat et peuvent être téléchargées sous www.procap-voyages.ch ou être demandées au 032 322 84 82. Les informations importantes sont décrites en page 13 du catalogue 2024.

Destination arrivée par ses propres moyens train vols de

Date du voyage du au budget par personne

Coordonnées & Adresse (domicile fixe)

Madame Monsieur Neutre

IMPORTANT: Les noms (y compris l'orthographe) doivent exactement correspondre avec le passeport /la carte d'identité !

Noms

Prénoms

Rue

NPA/Localité

Date de naissance

E-mail

Nationalité

Téléphone P

Portable

Nom et N° en cas d'urgence durant le voyage, respectivement personne de contact en Suisse:

.....

Membre Procap oui, section non

NUMÉRO D'ASSURÉ SOCIAL AVS / AI

AUTRES PERSONNES VOYAGEANT AVEC:

Nom	Prénom	Date de naissance	Nationalité
-----	--------	-------------------	-------------

.....

.....

.....

.....

.....

HÉBERGEMENT

Je souhaite

- | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hôtel | <input type="checkbox"/> Classe touristique (1-2 étoiles) | <input type="checkbox"/> Chambre individuelle | <input type="checkbox"/> Petit-déjeuner |
| <input type="checkbox"/> Studio | <input type="checkbox"/> Classe moyenne (3-4 étoiles) | <input type="checkbox"/> Chambre double | <input type="checkbox"/> Demi-pension |
| <input type="checkbox"/> Appartement | <input type="checkbox"/> Hôtel 1 ^{er} classe (5 étoiles) | <input type="checkbox"/> Chambre à plusieurs lits | <input type="checkbox"/> Pension complète |
| <input type="checkbox"/> Bungalow | | | <input type="checkbox"/> Sans repas |

Autres remarques (p.ex. régime alimentaire):

J'ai besoin d'une chambre PMR adaptée avec salle de bains accessible en chaise roulante:

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| WC avec barres d'appui | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Douche accessible (sans rebord) | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Cabine de douche dans le bain possible avec cm de seuil | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Siège de douche pliable installée | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Chaise roulante pour douche ou siège de douche | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Baignoire avec planche et siège de bains | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

DESCRIPTION DU HANDICAP

Nom, Prénom (de la personne avec handicap):

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Handicap mental | <input type="checkbox"/> Trouble du langage | <input type="checkbox"/> Handicap physique |
| <input type="checkbox"/> Handicap psychique | <input type="checkbox"/> Limitation de perception | <input type="checkbox"/> Handicap de la vue |
| <input type="checkbox"/> Handicap consécutif à une maladie | <input type="checkbox"/> Malentendant | <input type="checkbox"/> Autre handicap: |
| <input type="checkbox"/> Difficulté d'apprentissage | <input type="checkbox"/> Sans handicap | |

Description précise du handicap:

.....

MALADIES / PARTICULARITÉS

Description précise de la maladie / particularités (par ex. épilepsie, diabète, maladie cardiaque, allergies, asthme etc.)

.....

Pour les personnes en chaise roulante

Nom, prénom de la personne en chaise roulante:

Dépendance d'une chaise roulante toujours partiellement

Chaise manuelle pliable oui non largeur pliée: cm

Fauteuil électrique batterie sèche batterie avec gel
 batterie avec lithium

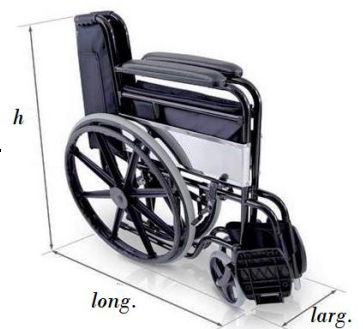
Dimension chaise: Longueur: cm Largeur: cm

Hauteur: cm

Poids: kg Type de chaise/Marque:

Votre poids corporel (à remplir uniquement pour les personnes en chaise): kg

Votre taille (à remplir uniquement pour les personnes en chaise): cm



MOBILITÉ

Je peux:

marcher	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	m'asseoir sur un siège normal de car	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
me tenir debout	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	être transféré dans un véhicule/taxi	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
monter les escaliers	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	n'être transporté que dans ma chaise	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Pour les vols: aller individuellement à ma place/marcher le long du couloir oui non
être autonome pour les transferts chaise-siège avion et toilettes oui non

MOYENS AUXILIAIRES

Remarques (par ex. moyens auxiliaires supplémentaires comme fauteuil roulant supplémentaire, déambulateur, Swiss-Trac **y inclus les données dimensions et poids**):

Moyens auxiliaires (selon disponibilité sur place) qui doivent être loués:

ASSURANCE

Une assurance couvrant les frais d'annulation et les frais de rapatriement est obligatoire. Veuillez vérifier vos assurances maladie et accidents personnelles avant le début des vacances. Nous recommandons, en cas de vacances à l'étranger, de conclure une assurance bagages pour la chaise roulante.

Je confirme, que je possède déjà à titre personnel une assurance pour frais d'annulation et de rapatriement et je renonce donc à l'assurance obligatoire conclue par Procap.

Nom de l'assurance :

Je n'ai pas d'assurance pour frais d'annulation et de rapatriement à titre personnel et désire donc en conclure une auprès de Procap.

DEMANDE D'OFFRE

Je mandate Procap Voyages, Frohburgstrasse 4, 4601 Olten, de me faire parvenir une offre sans engagement de voyage (devis).
Des frais de dossier de CHF 100 à 200 sont demandés pour l'élaboration d'une proposition de voyage individuel sans engagement. En cas de prestations de conseils/ou proposition de voyage complexes, des frais supplémentaires peuvent être facturés en fonction du temps de travail investi. Ces frais seront déduits du montant de la facture en cas de réservation définitive.

Le/la participant-e ou son/sa représentant-e légal-e confirme avoir répondu de manière exacte et complète, et remplit les conditions auxquelles est soumise la/les présente(s) offre(s) de vacances.

Le/la participant-e ou son/sa représentant-e légal-e confirme que les présentes conditions générales de contrat et de voyage font partie intégrante de toutes les vacances organisées par Procap Voyages & Sport.

Je déclare que je n'ai pas de curatelle et suis habilité-e à signer cette réservation. Dans le cas où la personne est sous curatelle (anciennement tutelle) et/ou a moins de 18 ans révolus, son représentant légal ou curateur doit obligatoirement signer l'inscription afin que celle-ci soit valable (voir signatures ci-dessous).

Date :

Signature du participant :

.....

.....

Consentement (signature) des parents / du curateur/curatrice (cocher la case approprié)

Nom et adresse :

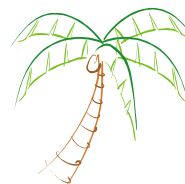
Date : Signature :

Les signatures „par ordre" ou „par procuration" ne sont pas prises en considération !

La facture est adressée à:

Les documents de voyage sont adressés à:

**Procap Voyages & Sport vous
souhaite d'agréables vacances !**



Ce formulaire est à envoyer à l'adresse ci-dessous:

Procap Voyages

Frohburgstrasse 4 | 4601 Olten | Tél. 032 322 84 82 | voyages@procap.ch | www.procap-voyages.ch