

Modalités de l'inscription

Vous avez décidé de participer à un des séjours de vacances organisés par l'Union nationale des associations Alzheimer.

Afin de vous proposer un accueil adapté, nous avons besoin de renseignements concernant l'état de santé de la personne malade et de vous-même.

Vous trouverez ci-joint :

- un questionnaire concernant l'aidant familial à remplir en présence de votre médecin traitant ;
- un questionnaire de santé concernant la personne malade à remplir par le médecin traitant ou le médecin spécialiste ;
- les conditions générales de vente à signer.

Merci de retourner au responsable en charge du séjour que vous avez choisi, les éléments suivants :

- **le dossier d'inscription (page 1 à 7) ;**
- **les conditions générales de vente signées (page 10 à 16) ;**
- **une photocopie de votre dernier avis d'imposition sur le revenu afin, éventuellement, de bénéficier du tarif dégressif (c'est le revenu imposable seul qui sera pris en compte) ;**
- **une attestation de votre contrat d'assurance responsabilité civile ;**
- **une photo d'identité récente de la personne malade (elle vous sera rendue à la fin du séjour).**

Les renseignements fournis ont un caractère contractuel.

En cas de dissimulation ou de faux renseignements, la responsabilité de France Alzheimer sera dégagée. De plus, l'adhérent reconnaît par la présente, avoir pris connaissance des conditions générales de vente et y adhère sans réserve.

Questionnaire de santé de l'aidant

■ **M. ou Mme** _____ **aidant familial**

Présente-t-il une pathologie actuelle ou des antécédents ? :

oui non

- Si oui, laquelle : _____

Présente-t-il une maladie invalidante ? :

oui non

- Si oui, laquelle : _____

Est-il en possibilité de participer aux activités du séjour ? :

marche (+ d'une demi-heure) natation

Est-il en capacité de répondre aux besoins de la personne malade dans les actes de la vie quotidienne ? :

marche sorties excursions
 repas toilette coucher

A _____, le _____

Signature de l'adhérent