

## **Formulaire d'inscription « Vacancier »**

### **Séjours Vacances adaptés 2025**

À retourner les 4 premières pages à :

Association Valentin Haüy, Séjours Vacances,  
5 rue Duroc, 75343 PARIS Cedex 7

#### Renseignements sur le vacancier

**Monsieur**            **ou**            **Madame**

**Nom et prénom**            :

**Date de naissance**            :

**Adresse**            :

**Code postal et Ville**            :

**Numéro de téléphone:**

**Numéro de portable**            :

**Adresse électronique:**

Avez-vous déjà participé à un séjour organisé par Séjours Vacances. : OUI    NON

L'organisation de nos séjours adaptés requièrent les informations complémentaires suivantes,  
afin de déterminer les conditions de votre accompagnement par nos équipes de bénévoles :

Êtes-vous            : NON-VOYANT / MALVOYANT

Vous venez : SEUL            :

En COUPLE / BINÔME            :

Accompagnant VOYANT            :

Nom et prénom de l'accompagnant voyant :

Amenez-vous un chien-guide ?            : OUI    NON

Lisez-vous le braille ?            : OUI    NON

Lisez-vous les gros caractères ?            : OUI    NON

Désirez-vous une chambre individuelle : OUI    NON

Tous les séjours requièrent des vacanciers :

- Une réelle autonomie dans tous les actes de la vie quotidienne (prise de médicaments, toilette, prise des repas...).
- Une bonne aptitude à la vie en collectivité.
- Une bonne condition physique permettant de suivre l'ensemble des activités (visites de musées, balades...).
- Vous devez être capable de marcher deux heures 30, matin et après-midi, tous les jours de la semaine, pour suivre les visites en groupe alternant marche et station debout et de monter ou descendre un escalier de 40 marches muni d'une rampe.

Nous avons constaté que certains vacanciers avaient du mal à suivre le rythme d'un groupe. Aussi regardez bien le programme et réfléchissez avant de vous inscrire si votre condition physique vous le permet sans impacter les autres vacanciers. (voir conditions générales).

### **Choix du séjour**

Numérotez votre choix de séjour par préférence :

- |                              |                                |                                  |
|------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| 1. Raquettes Bessans*        | - du 15 au 22 mars 2025        | Choix : <input type="checkbox"/> |
| 2. L'Inde du Sud             | - du 11 au 22 mars 2025        | Choix : <input type="checkbox"/> |
| 3. Luberon                   | - du 10 au 17 mai 2025         | Choix : <input type="checkbox"/> |
| 4. Canal du Midi             | - du 21 au 26 mai 2025         | Choix : <input type="checkbox"/> |
| 5. Gers                      | - du 24 au 30 mai 2025         | Choix : <input type="checkbox"/> |
| 6. La Camargue               | - du 14 au 20 juin 2025        | Choix : <input type="checkbox"/> |
| 7. Alpes de Haute-Provence   | - du 14 au 21 juin 2025        | Choix : <input type="checkbox"/> |
| 8. Rando Jura*               | - du 21 au 28 juin 2025        | Choix : <input type="checkbox"/> |
| 9. Bretagne – Mont St Michel | - du 22 au 27 juin 2025        | Choix : <input type="checkbox"/> |
| 9. Bourbonnais               | - du 26 juillet au 2 août 2025 | Choix : <input type="checkbox"/> |
| 10. Croisière sur le Rhin    | - du 25 au 29 août 2025        | Choix : <input type="checkbox"/> |
| 11. Rando Saint-Malo*        | - du 6 au 13 septembre 2025    | Choix : <input type="checkbox"/> |
| 12. Auvergne                 | - du 6 au 13 septembre 2025    | Choix : <input type="checkbox"/> |
| 13. La Costa Brava           | - du 11 au 17 octobre 2025     | Choix : <input type="checkbox"/> |

**\*\*Sportifs\*\* requièrent en plus une excellente condition physique. Les participants doivent être de bons marcheurs, typiquement aptes à participer à des randonnées de plusieurs heures en moyenne montagne ou à**

des activités sportives sur toute une journée. Un certificat médical d'aptitude à la pratique des sports concernés et datant de moins de 3 mois sera exigé.

**Personne à prévenir en cas d'accident (indispensable) :**

Nom et prénom :  
Adresse :  
Code postal et Ville :  
Numéro de téléphone :  
Numéro de portable :

**Pour les voyages à l'étranger joindre la copie de la pièce d'identité**

Numéro du passeport ou de la carte d'identité :  
Date de fin de validité :

**Mode de transport retenu pour rejoindre le point de rendez-vous :**

Train : Autre moyen (préciser) :

**Si vous faites l'objet d'une contre-indication médicale ou alimentaire (ex: allergie), précisez les détails et contraintes qui en découlent :**

**Régime alimentaire :**

**Remarques :**

**Important :**

**Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente des séjours telles que décrites dans l'Annexe 1 à ce formulaire d'inscription et les accepter.**

**Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions de l'assurance annulation telles que décrites dans l'Annexe 2 à ce formulaire d'inscription.**

**Fait à :**

**Date**

**Signature**

Les données personnelles recueillies par l'association Valentin Haüy en tant que responsable de traitement ne sont utilisées que pour les finalités suivantes :

La gestion de votre inscription à un séjour vacances, la mise en place d'actions d'accompagnement individuelles et les campagnes d'informations. Les destinataires de ces données sont les services compétents de l'AVH et les tiers liés par contrat pour l'exécution de tâches sous traitées nécessaires à la gestion de votre séjour vacances. Les bases légales du traitement sont le contrat d'inscription et l'intérêt légitime de l'association à savoir soutenir notre action en faveur des personnes déficientes visuelles. Ces données ne seront conservées que le temps nécessaire à la réalisation des finalités mentionnées et dans le respect des délais légaux. Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou, demander leur effacement. Vous disposez des droits à opposition, rectification, limitation, portabilité de vos données. Vous disposez également du droit de définir le sort de vos

## **Autorisation de droit à l'image (valable pour deux ans pour ce séjour)**

Je, soussigné(e),

**Nom et prénom** :  
**Adresse** :  
**Code postal et Ville** :  
**Numéro de téléphone** :  
**Numéro de portable** :  
**Adresse électronique** :

Autorise à titre gratuit, l'Association Valentin Haüy

- à me photographier,
- à me filmer,
- à effectuer un montage et diffuser ces images dans le cadre de sa communication sur le catalogue et sur le site de l'association.

**OUI**

**NON**

Lors de voyage (ou événement) organisé par Association Valentin Haüy, je peux me rétracter à tout moment sur simple demande écrite chaque année.

La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris les implications de cette autorisation.

Fait à :

Date :

**Signature**

