Valentin HAÜY
Avec les aveugles et les malvoyants
Comité
Pyrénées Atlantiques
Bayonne

DON en CONFIANCE
comitecharte.org

COUPONS REPONSES

Merci aux bénévoles qui souhaitent proposer un covoiturage et/ou accompagner une activité, de compléter le talon-réponse correspondant et de nous le renvoyer par mail.
En fonction des besoins, le responsable de l'activité leur confirmera leur participation.

Information importante de notre siège parisien :
Dans le cadre des activités organisées par les comités, les déficients visuels doivent s'assurer, en cas de dommage corporel, de leur prise en charge par leur assurance responsabilité civile car l'association ne peut être tenue responsable.

Lors de votre participation aux activités, vous devrez vous munir de vos papiers d'identité et de votre carte Vitale. Vous devrez également vous conformer aux consignes données par les organisateurs.

Pour les personnes qui demandent du covoiturage, la participation aux frais d'essence aller-retour à remettre au conducteur est de 4 Euros pour le secteur du BAB, de 7 Euros hors BAB et de 10 € au-delà de 30 km. Merci par avance de votre compréhension.

Afin de faciliter la gestion des inscriptions aux activités régulières (audio-vision, randonnées, promenades...), vous pouvez vous inscrire pour la saison en complétant les talons-réponse ci-dessous. Vous serez contacté(e) chaque fois que nécessaire (merci de respecter les dates limites d'inscriptions lorsqu'il y en a).

Les talons-réponses sont à retourner par mail à comite.bayonne@avh.asso.fr ou à déposer (ou par courrier) à l'adresse suivante :

Association Valentin Haüy – résidence La Palisse – Bat G – 25 chemin de Lestanquet - 64100 Bayonne.

COMITÉ DE LA CHARTE don en confiance

CINEMA EN AUDIODESCRIPTION

« Nom » « Prénom » : ……

Entourer votre réponse :

Participera :

Mardi 17 novembre :	**OUI**	**NON**
Mardi 8 décembre :	**OUI**	**NON**
Sera accompagné(e) :	**OUI**	**NON**
Demande un covoiturage (si aucune autre possibilité)	**OUI**	**NON**
Pourra assurer un covoiturage :	**OUI**	**NON**

ATELIER MULTIMEDIA

« Nom » « Prénom » : ……

Entourer votre réponse :

Participera :

Mercredi 18 novembre :

Groupe 1 de 14 h – 15 h 30 :	**OUI**	**NON**
Groupe 2 de 15 h 45 à 17 h 15 :	**OUI**	**NON**

Mercredi 9 décembre :

Groupe 1 de 14 h – 15 h 30 :	**OUI**	**NON**
Groupe 2 de 15 h 45 à 17 h 15 :	**OUI**	**NON**
Sera accompagné(e) :	**OUI**	**NON**
Demande un covoiturage (si aucune autre possibilité)	**OUI**	**NON**
Pourra assurer un covoiturage :	**OUI**	**NON**

ATELIER REMUE MENINGES

« Nom » « Prénom » : ……

Entourer votre réponse :

Participera :

- **Jeudi 27 novembre :** **OUI** **NON**
- **Jeudi 17 décembre :** **OUI** **NON**

Sera accompagné(e) : **OUI** **NON**

Demande un covoiturage
(si aucune autre possibilité) **OUI** **NON**

Pourra assurer un covoiturage : **OUI** **NON**

.....

LECTURE A VOIX HAUTE 5 NOVEMBRE
Inscriptions avant le 30 octobre

« Nom » « Prénom » : ……

Entourer votre réponse :

Participera :

Sera accompagné(e) : **OUI** **NON**

Demande un covoiturage
(si aucune autre possibilité) **OUI** **NON**

Pourra assurer un covoiturage : **OUI** **NON**

.....

AVIRON BAYONNAIS RUGBY CLUB
Inscriptions dès réception

« Nom » « Prénom » : ……

Entourer votre réponse :

Participera **OUI** **NON**

Sera accompagnée **OUI** **NON**

Demande un bénévole **OUI** **NON**

Pourra assurer un covoiturage : **Oui** **NON**

Serai intéressé(e) par un déplacement : **OUI** **NON**

.....

SOPHROLOGIE

« Nom » « Prénom » : ……

Entourer votre réponse :

Participera : **OUI** **NON**

Vendredi 20 novembre : **OUI** **NON**

Vendredi 18 décembre : **OUI** **NON**

Sera accompagné(e) : **OUI** **NON**

Pas de covoiturage pour cette activité

.....

.

RANDONNEES EN MONTAGNE Inscriptions pour la saison

« Nom » « Prénom » : ……

Entourer votre réponse :

Participera : **OUI** **NON**

Sera accompagné(e) : **OUI** **NON**

Demande un covoiturage si aucune autre possibilité **OUI** **NON**

Pourra assurer un covoiturage : **Oui** **NON**

REPAS DE NOEL 11 DECEMBRE
Inscriptions avant le 2 novembre

NOM, PRENOM ……

	Entourer votre réponse :	
Participera	OUI	NON
Sera accompagné(e)	OUI	NON

Règlement à nous adresser accompagné du talon-réponse :

Nombre de personnes : ....

Merci de choisir votre menu (voir au dos)

CHOIX DU MENU

Entrée

Velouté de saison --------

Pâté en croûte --------

Plats

Cochon de Lasse confit --------

Poisson selon arrivage --------

Dessert

Entremets chocolat noir --------

Crème exotique, ananas confit --------