



destinations  
voyages adaptés

13 Avenue de la Créativité 59650 VILLENEUVE D'ASCQ  
TEL. 03 20 47 16 02  
FAX. 03 66 75 28 46  
contact@destinationsva.com  
www.destinationsva.com

# Fiche de réservation

- 1 à compléter directement en ligne sur : [www.destinationsva.com](http://www.destinationsva.com)
- ou
- 2 à retourner par Fax au : **03 66 75 28 46**
- ou
- 3 par Email à : [contact@destinationsva.com](mailto:contact@destinationsva.com)



## INSCRIPTION

### Contact établissement ou famille

NOM : .....  
.....  
A dresse : .....  
.....  
Code postal : ..... Ville : .....

#### Informations impératives :

Tél : ..... Fax : .....  
Email : .....

Personne à contacter : .....  
Qualité (Famille, éducateur, chef de service...) : .....

## FACTURATION

### Contact organisme payeur (Famille-Tuteur-Curateur)

NOM : .....  
.....  
Adresse : .....  
.....  
Code postal : ..... Ville : .....

#### Informations impératives :

Tél : ..... Fax : .....  
Email : .....

Personne à contacter : .....  
Qualité (Tuteur, curateur, responsable légal...) : .....

**▲ Indiquer obligatoirement une adresse mail (pour la validation de réservation, l'envoi du dossier d'inscription)**

SÉJOUR CHOISI	NOM / PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE	AUTONOMIE			SITUATION		
				A1	A2	FH	FV	FAM	
				B1	B2	Autre (à préciser)			
				C1	C2				
PMR A	PMR B	PMR C							

En couple avec : ..... Partagent la chambre :  OUI  NON  
 Besoin d'un professionnel médical :  OUI  NON **si oui précisez la raison:** .....  
 Appareillage:  OUI  NON **si oui précisez:** .....  
 Capable de monter et descendre un escalier **SEUL(E)**:  OUI  NON  
 Se lave seul(e):  OUI  aide ponctuelle  aide constante  
 Énurésie :  OUI  NON **si oui précisez** .....  
 Encoprésie:  OUI  NON **si oui précisez** .....

## ASSURANCE

Annulation 3,5 % :  OUI  NON      Interruption 1,5 % :  OUI  NON

## ORGANISATION DES DÉPARTS ET RETOURS

(voir détails page 6 et 7 ou sur [www.destinationsva.com](http://www.destinationsva.com))

**Option 1 :** Pré-acheminement à partir de votre établissement :  Aller  Retour

Conditions:

Foyers de la métropole européenne de LILLE : à partir de 2 personnes inscrites **pour les mêmes dates de séjour.**

Foyers à moins de 1 heures 30 de LILLE : à partir de 5 personnes inscrites **pour les mêmes dates de séjour.**

Foyers à plus de 1 heures 30 de LILLE : à partir de 10 personnes inscrites **pour les mêmes dates de séjour.**

**Option 2 :** Pré-acheminement à partir d'une des villes ou des gares de regroupement (voir p.6 et 7).

Ville aller: \_\_\_\_\_

Ville retour: \_\_\_\_\_

**Option 3 :** Rendez-vous à VILLENEUVE D'ASCQ :  Aller  Retour

**Option 4 :** Rendez-vous à la gare de LILLE EUROPE pour les personnes arrivant en train par leurs propres moyens.

Nous vous confirmerons sous 48h cette réservation en fonction de la disponibilité des séjours. **A la réception de la fiche de réservation vous disposez de 7 jours pour vous rétracter. Au-delà de ce délai, la réservation est considérée comme ferme et définitive.** Sous 15 jours vous devez nous retourner l'**acompte de 500 €** et le règlement des assurances choisies ainsi que le dossier d'inscription complété.

Le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ À : \_\_\_\_\_ NOM : \_\_\_\_\_ Signature :

