



Séjours d'été Séjour d'automne

BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION 2026

⇒ Merci de bien vouloir compléter toutes les rubriques afin que l'inscription soit acceptée

Je souhaite que ma fille, mon fils ou la personne concernée puisse participer à séjours organisés par **insieme-ge** :

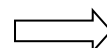
Afin de valider votre pré-inscription, merci d'indiquer **2 préférences** pour l'été que nous essayerons de respecter tout en gardant l'uniformité des groupes et des besoins des participants.

Choix	N° du séjour	Du	Au	Lieu
1				
2				

Je m'inscris au séjour d'automne **N°10 « Douceurs d'automne »** + 55 ans du 12 au 24 octobre à Genolier VD :
☐ Oui

Participant·e	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Sexe : F ☐ M ☐
Interne ☐ Externe ☐	
Si interne : Résidence / Appartement :	
Adresse :	NPA et ville :
Tél. direct :	E-mail :
Si interne : Nom de la personne référente :	
Déambulateur ☐ Fauteuil roulant ☐	
Degré d'impotence : faible ☐ moyen ☐ grave ☐	
Suivi médical avec intervention aide-soignant ou infirmier oui ☐ non ☐ Si oui fréquence hebdomadaire :	
N° AVS/AI :	N° Ass. maladie :
Nom de l'assurance RC :	Numéro :
Remarques utiles pour l'inscription :	

Suite au verso



Parents ou représentant légal		
Nom :		Prénom :
Adresse :		NPA et ville :
Tél. portable :	Tél. privé :	Tél. prof. :
E-mail :		
Si la personne inscrite est accompagnée par un-e curateur-ric, nous vous remercions de bien vouloir indiquer ses coordonnées complètes et de veiller à son accord pour les aspects financiers et légaux liés au séjour :		
Curateur ☐ Co-curateur ☐		
Organe de curatelle :		
Nom :		Prénom :
Adresse :		NPA et ville :
Tél. portable :	Tél. privé :	Tél. prof. :
E-mail :		
Veuillez indiquer par qui sera réglé le montant du séjour.		
Parents ☐	Curateur ☐	Institution ☐
Pour le paiement, désirez-vous prendre contact avec le secrétariat ? Oui ☐ Non ☐		
La personne est-elle inscrite à un séjour organisé par un autre organisme ?		
	1 ^{er} choix	2 ^{ème} choix
insieme-Genève		
Anyatas		
Cap Loisirs		
Cerebral		
Autre		
Lieu et date :	Signature parents ou représentant légal :	Signature éducateur référent :

A retourner au secrétariat d'insieme-Genève au plus tard le 15 mars 2026

DESISTEMENT et ASSURANCE ANNULATION VOYAGE

Si le désistement s'effectue dans les 45 jours précédant le début du séjour, la totalité de la facture est due à insieme.

Nous vous conseillons fortement de contracter une assurance voyage.

Vous pouvez par exemple la contracter auprès d'AXA, du TCS, d'Allianz ou d'une autre compagnie d'assurance de votre choix. Seules les personnes au bénéfice d'une telle assurance peuvent prétendre sur présentation à l'assurance d'un certificat médical ou d'une attestation, à une indemnisation en cas de maladie, d'accident ou de problèmes survenus dans l'entourage ou la famille.

Si le participant quitte le séjour avant la fin, aucun remboursement ne sera effectué.

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE :

Les éventuels dégâts occasionnés dans la maison de vacances entraîneront l'engagement de l'assurance responsabilité civile personnelle du participant concerné.