

**« Les Jardins de l'Anjou – 49620 La Pommeraye »**

*Fiche d'inscription*

A retourner AVANT LE : 15 septembre 2016

A Elodie: elebail@aides.org

**Critères de participation :**

Les UPS s'adressent aux personnes vivant avec le VIH et ou le VHB / VHC du Grand Ouest

- Avoir envie de vivre en collectivité pendant plusieurs jours

-S'engager à participer aux temps proposés

**LM :** .....

Je serais  PARTICIPANT  ANIMATEUR (y compris logistique, soutien)

**Comment avez-vous été informé de l'événement ?**

Association Aides  Médecin / Centre hospitalier  Seronet

Autres : .....

 **Coordonnées (obligatoire)**

Femme  Homme Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_

Nom : ..... Prénom .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphones : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ ou \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Adresse e-mail : .....@.....

**✚ Besoins particuliers :** (cochez la(les) case (s) correspondante (s) )

Mal voyant / non voyant     Mal entendant / sourd     Motricité réduite et/ou fauteuil roulant

Autre (précisez) .....

**✚ Restauration :**

Végétarien                       Sans porc                       Sans sel                       Diabétique

Allergies ou autres :(précisez).....

**✚ Indications médicales :** (Traitements à conserver au frais, soins médicaux, besoins infirmiers...). Important pour pouvoir organiser les réponses à ces besoins spécifiques.....

.....  
.....  
.....

**✚ Indications concernant les chèques vacances des participant-es**

Les chèques vacances nous aident à financer une partie de ces UPS. Si vous êtes éligibles (situation sociale et ressources) merci de renseigner ce qui suit :

**↳ Critère d'éligibilité aux chèques vacances :**

Quotient familial ou revenu fiscal de référence < 700 € ou bénéficiaire de l'AAH

**↳ Eligible aux chèques vacances :**     Oui                       Non

**↳ Justificatif (à joindre impérativement à cette fiche d'inscription) :**

Attestation de paiement de la CAF                       Relevé d'imposition (recto verso)

Attestation d'un travailleur social si aucun revenu

**✚ Frais d'inscription :**

20 € pour l'ensemble du séjour

Payés au LM                      Le : .....