

H.A.C. CAPABLES !

Handi'Arts Collectif
Tél. 06 04 00 13 94

72, rue de Strasbourg - 36000 CHATEAUROUX
Email : handiartscollectif@gmail.com

Mardi 9 – mercredi 10 avril 2019

Thème: « Faites! Fêtes! »



Fiche d'inscription individuelle

- ☛ Forfait festival 2 jours: 20€ (adhésion) + 48€ (ateliers – repas – soirée – spectacles)
- ☛ Forfait festival 1 jour: 20€ (adhésion) + 25€
- ☛ Pour les accompagnateurs: 1 gratuité pour 3 participants, au-delà, 18€ par personne.

Présence du participant: mardi mercredi

Nom : _____ Prénom: _____ Date de naissance: _____

Organisme: _____

Adresse personnelle: _____

N° de téléphone: _____

Si le participant est mineur ou adulte protégé:

Nom du représentant: _____

Adresse: _____

Mail: _____

Tél. domicile: _____ Tél. travail: _____

Si le participant dépend d'un établissement:

Nom de l'établissement: _____

Directeur de l'établissement: _____

Adresse: _____

Tél. _____ Mail: _____

Personne à contacter (pour le dossier CAPABLES): _____

Noms des accompagnateurs et n° de leur portable:

☛ *Merci de joindre ce bulletin à la fiche d'inscription par établissement et l'envoyer à l'adresse ci-dessous ou par mail:*

Association CAPABLES – 72 rue de Strasbourg – 36000 Châteauroux

Tél: 06 04 00 13 94 - email: handiartscollectif@gmail.com

RIB : Crédit Agricole du Centre-Ouest – Code IBAN : FR76 1950 6400 0028 1172 3655 490

Handicap concerné:



Mental



Moteur



Visuel



Auditif

- Déplacement en fauteuil: Oui Non
Si oui : manuel électrique
- Régime alimentaire particulier: Oui Non
Si oui, lequel ?
 Mixé Haché Autre:
- Allergies alimentaires: Oui Non
Si oui, la ou lesquelles:.....

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

En cas d'accident, j'autorise le transport de Mme, Mlle, Mr:.....
à:

L'hôpital de Châteauroux Autre:

Si une anesthésie est nécessaire, autorisez vous la pratique de celle-ci?

Oui Non

Allergies (autres qu'alimentaires):.....

Personne à prévenir en priorité:

M..... N° de tél:

Lien de parenté:

M..... N° de tél:

Lien de parenté:

Coordonnées du médecin traitant:

En participant au festival des CAPABLES, je prends connaissance et accepte que:

- Je peux être pris en photo, ainsi que mes réalisations,
- Ces photos pourront être utilisées et diffusées sur tous supports de communication ou de présentation.

Date:.....

Signature:.....