QUESTIONNAIRE : SEJOUR SUR-MESURE

Séjour individuel

Nom : Prénom :

Adresse :

Mail : Téléphone :

Séjour en groupe

Structure :

Adresse :

Mail : Téléphone :

Nombre de vacanciers : Nombre accompagnateurs :

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

❖ A quelle période de l'année souhaitez vous partir?

☐ janvier	☐ juin
☐ février	☐ septembre
☐ mars	☐ octobre
☐ avril	☐ novembre
☐ mai	☐ décembre

❖ Combien de jours souhaitez-vous partir?

❖ Dates souhaitées :

-
-
-

❖ Ou souhaitez vous aller?

- en ville à l'étranger à la montagne à la mer à la campagne

❖ Dans quel type d'hébergement préférez-vous séjourner ?

☐ Hôtel	☐ Camping en mobil-home
☐ Gîte	☐ Camping en toile de tente
☐ Village vacances	☐ Endroits insolites: yourte, roulotte, dans les arbres, sur l'eau
☐ Autres (précisez) :	

❖ **Alimentation**

- Pension-complète Demi-pension
- Gestion-libre (confection des repas vous même)

❖ **Que recherchez-vous durant les vacances ?**

- Visites culturelles (musées, monuments)
- Découvertes culinaires
- Promenades
- Détente, repos
- Activités bien-être (balnéo, soins, massages)
- Activités sportives
- Activités nautiques
- Faire les boutiques
- Faire la fête
- Baignades

Autres :

.....

.....

.....

❖ **Votre projet durant le séjour : (visite que vous souhaitez faire, endroits où vous voulez aller, baignades, découvertes culinaires, faire de la musique, faire un sport, etc.) :**

.....

.....

.....

.....

.....

❖ **Quels sont vos loisirs (sports, activités) et centres d'intérêts (astronomie, animaux, histoire, idole, collection...) ?**

-

-

-

-

-

❖ **Quel est votre budget pour ce projet par personne ?**

- moins de 500 euros
- entre 500 et 1000 euros
- entre 1000 et 1500 euros
- entre 1500 et 2000 euros
- Entre 2000 et 2500 euros
- Entre 2500 et 3000 euros
- 3000 euros et plus

❖ **Votre autonomie et vos besoins :**

HANDICAP :

Moteur Visuel Auditive Mental Psychique

APPAREILLAGE :

❖ Se déplace en fauteuil : en permanence occasionnellement jamais

Si oui, quel type de fauteuil : manuel roues à propulsion électrique Nombre si groupe:

❖ Transferts : se maintient debout

Si non, besoin : lève personne verticalisateur disque de transfert

autres :

❖ Lit médicalisé : oui non

❖ Siège de douche : oui non

Si oui : siège ou tabouret de douche chaise de douche

❖ **Moyens de transport :**

❖ Acheminement jusqu'au lieu de vacances : votre véhicule véhicule location

train avion taxi

❖ Transport durant le séjour: votre propre véhicule

Si non, besoin : voiture véhicule TPMP (1 fauteuil) mini-bus mini-bus TPMP

transport en commun taxi