



photo

2. Fiche de renseignements et d'adhésion – 2017

Exemplaire à retourner à Handi'ways

Nom : Adresse :

Prénom : Date de naissance :

Sexe : Tél :

Nom du tuteur/responsable légal.....Tél :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Administratif :

Données importantes vous concernant	oui	non
Vous possédez une carte d'invalidité		
Votre carte d'invalidité possède la mention besoin d'accompagnement		
Vous possédez une carte d'identité valide		
Vous possédez un passeport en cours de validité		
Vous possédez une carte européenne de santé		
Vous êtes sous tutelle		
Vous êtes sous curatelle		
Précisez le n° du passeport ainsi que ses dates d'obtention et d'échéance (joindre une photocopie)		
Photocopie carte vitale		
Photocopie carte de mutuelle		

Matériel médical nécessaire pour le séjour :

Désignation	oui	non
Lit médicalisé		
Barrières pour lit médicalisé		
Potence pour lit médicalisé		
Matelas anti- escarre à air		
Chaise montauban		
Urinal ou bassin		
Lève -personne		
Verticalisateur		
Autres :		

Déplacements :

Votre mobilité	oui	non
Vous marchez		
Vous marchez avec une canne ou un déambulateur		
Vous utilisez un fauteuil roulant (en intérieur)		
Vous utilisez un fauteuil roulant (en extérieur)		
Vous pouvez monter les escaliers seul		
Vous faites vos transferts seul		

Quel est votre degré de fatigabilité en sortie ?.....
.....