

Troubles pouvant être pris en compte (entourer) : épilepsie - insuffisance respiratoire - diabète – alimentation par sonde - troubles de la conduite et du comportement –désorientation –autres :

Contre-indications éventuelles :

Durée des séjours : minimum maximum

Périodes de fermeture habituelles :

Préalable administratif à l'admission¹ : orientation CDAPH – Accord Aide sociale – aucun préalable

Autres modalités d'admission : *(rédaction libre pouvant préciser s'il faut un certificat médical, un dossier éducatif, etc.)*
.....
.....
.....

Contrat de séjour¹ : OUI – NON – à la demande

Financement des séjours¹ : Assurance maladie – Conseil Général – Assurance Maladie **et** Conseil général

Participation du demandeur ___ % *(Entre 0 et 100%)* ou **Forfait hospitalier** (entourer)

Autres coûts à la charge du demandeur :

Ratio pratique d'encadrement (encadrement effectif dans la journée) : 1 encadrant pour ___ personnes accueillies

Cadre général : Mer – Campagne – Montagne – Ville - *(si possible, joindre une photo et un extrait de carte routière)*

Activités proposées : *(rédaction libre)*

Livret d'accueil disponible sur demande : OUI – NON *(si oui, merci de nous en adresser un exemplaire)*

Photos, vidéos : *(nous pouvons mettre en ligne une photo et une courte vidéo de présentation.)* :oui - non

Accord pour inscription sur la liste de diffusion de la lettre d'information du GRATH : oui -non

Date : **Nom et fonction du signataire** :

Signature :

Cachet de la structure