

Bulletin de pré-inscription – Séjour 2026

Je désire accompagner des personnes en situation de handicap sensoriel et handicaps associés
du 13 juillet au 21 juillet 2026.

Nom et prénom:

Date de naissance:

Adresse:

Ville + CP:

Pays:

Téléphone:

Email:

Profession / formation:

Connaissance en langue des signes :

- bonne
 moyenne
 aucune

Connaissance du guidage de personne malvoyante :

- bonne
 moyenne
 aucune

Pour la journée de formation :

- Besoin d'un interprète LSF
 Besoin d'un codeur LPC

Repas (formation) :

- Végétarien
 Sans porc

Personne à contacter en cas d'urgence :

Date : Nom et prénom :

Signature :

Responsabilité lors du séjour :

Votre signature engage votre responsabilité, durant le séjour, pour les assurances privées (maladie, accident).

D'avance, un grand merci pour votre intérêt à notre mission.

Veillez remplir et retourner ce formulaire à l'adresse ci-dessous avec l'intitulé «
Séjour 2026 » ou par courriel avec la mention « **Séjour 2026** » à : sejourvacances@frsa.ch