**Conférence CerAdult 2025 :
En route! Voyager avec un handicap**

**Inscription à la conférence CerAdult de l'Association Cerebral Suisse**

Nom / Prénom

Rue et n°

NPA/ Localité/ Canton

Date de naissance

Téléphone

E-Mail

Je m'inscris à la conférence [ ]  journée entière

Je m'inscris pour une demi-journée. Je serai présent-e: le matin [ ]  l'après-midi

Je m'inscrit pour les workshops suivants: un seul choix par workshop

Workshop 1 [ ]  transports publics [ ]  avion

Workshop 2 [ ] vacances individuelles [ ]  vacances en groupe

Je souhaite [ ]  un menu avec viande [ ]  un menu végétarien

J'ai des allergies alimentaires

**Informations personnelles**

Je suis une personne concerné-e avec un [ ]  handicap physique [ ]  des troubles d'apprentissage

 [ ]  proche/parent [ ]  référent / coll. spécialisé [x]  intéressé [ ]  autre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je me déplace avec un fauteuil roulant [ ]  Oui [ ]  Non

J'ai un polyhandicap. [ ]  Oui [ ]  Non

J'ai besoin d'une traduction en français [ ]  Oui [ ]  Non

Je suis au bénéfice de [ ]  AI [ ]  AVS [ ]  Rien

 [ ]  J'ai bénéficié au cours des 10 années passées de prestations

 complémentaires de l'AI (p.ex. : moyens auxiliaires, contribution d'assistance).

**Besoin en assistance lors de la conférence**

J'ai besoin d'assistance ou d'aide [ ] Oui [ ] Non

Si oui, mettre ou enlever la veste [ ] Oui

Si oui, lors du repas [ ]  Couper [ ]  Donner [ ]  Peu d'aide

Si oui, pour les toilettes [ ]  Assistance [ ]  Peu d'aide [ ]  Compter plus de temps

J'ai une personne qui m'aidera lors de la rencontre [ ] Oui [ ] Non

Cette personne s'appelle:

Elle souhaite être présente pendant la séance [ ] Oui [ ] Non [ ] Sa présence est obligatoire (soins)

Elle souhaite [ ]  un menu avec viande [ ]  un menu végétarien

Elle a des allergies alimentaires

J'ai des besoins particuliers :

**Plus d'informations:** <https://www.vereinigung-cerebral.ch/fr/prestations/cours-et-conferences/ceradult>

**Assistance**

☐ Je souhaite que quelqu'un m'accompagne depuis la gare d'Olten jusqu'au lieu de la conférence.

☐ Je viens en voiture et j'ai besoin d'un ticket de parking, CHF 20.- pour la journée

**Accord**

J'accepte que mon nom et mon e-mail soient transmis aux participant-e-s (envoi de la liste des participant-e-s).   Oui  Non

Je suis d'accord que mes données puissent être transmises l'OFAS et la fondation "Denk an mich". Ce consentement est obligatoire, car le cours est financé par des subventions. Sans ce consentement, nous vous facturons des frais de participation de CHF 250.-.  Oui  Non

Je suis conscient-e que mes données personnelles sont enregistrées par l'Association Cerebral Suisse et qu'elles peuvent être transmises à des tiers (responsables de cours, hôtel, restaurant, etc.) afin d'organiser nos prestations et d'en garantir la qualité. \*  Oui

**Utilisation des photos**

J'accepte que des photos sur lesquelles je me trouve soient utilisées pour des documents imprimés et/ou sur le site internet l'Association Cerebral Suisse.  Oui  Non

Je suis conscient-e que des participant-e-s peuvent prendre des photos et que leur diffusion n'est pas de la responsabilité de l'Association Cerebral Suisse et de ses collaborateurs-trices.  Oui

Je m'engage à traiter les informations personnelles et les photos de tous les participant-e-s avec respect ainsi qu'à respecter leur vie privée (par ex.: pas de diffusion de photos et des coordonnées sans le consentement de la personne concernée).  Oui

Lieu et date

Signature

Les informations transmises dans ce formulaire sont traitées de manière confidentielle et utilisées pour l'organisation, la réalisation et la facturation de nos prestations. Pour toute autre question sur l'utilisation et la protection de vos données, lisez les explications correspondantes sur la protection des données dans nos prestations ou contactez: maja.cuk@vereinigung-cerebral.ch.

**L'inscription est obligatoire.** Délai d'inscription : **le 30 septembre 2025**

Association Cerebral Suisse, Zuchwilerstrasse 41, 4500 Soleure, T 032 622 22 21,

info@vereinigung-cerebral.ch

Une annulation sans frais est possible jusqu'au 25 octobre 2025 avec une justification écrite.