



*Saint Malo!*

*Vendredi 21*

*Samedi 22*

*Dimanche 23*

*Octobre 2016*

*Venez  
Nombreux!*

[www.arthrogrypose.fr/we](http://www.arthrogrypose.fr/we)

Comme chaque année, l'association organise un week-end de rencontre pour permettre aux familles de faire connaissance et d'échanger leurs expériences. Ce WE est aussi l'occasion de faire l'assemblée générale de l'association.

Notre week-end de rencontre se déroulera cette année à Saint Malo, la ville des corsaires, Ille et Vilaine(35)



**Centre Varangot Ethic Etapes  
37 avenue du Révérend Père Umbricht  
35400 Saint-Malo**

Du **Vendredi** 21 octobre, à partir de 14h,  
Au **Dimanche** 23 octobre, à 14h.

[www.arthrogrypose.fr/we](http://www.arthrogrypose.fr/we)

Saint Malo est desservi par mer, route et TGV... Nous pouvons venir vous chercher à la gare de Saint-Malo.

### *Programme prévisionnel du WE :*

Durant ces 48 h, diverses activités festives et des surprises s'enchaîneront ( *le programme sera validé ultérieurement* ) :

- **Vendredi** 14h : Accueil festif – remise des clés
- 15h30 : Présentation des participants, du week-end
- 16h Conférence médicale par le centre de référence
- 21h Jeu / sortie St Malo / Discussions»
- 
- **Samedi** 9h30 : Groupes de parole
- 13h45 Assemblée Générale
- 16h30 Activité : Char à voile / petit train / Aquarium
- **Dimanche** : 9h30 Chasse au Trésor
- 12h30 : Repas , puis départs

### *Participation aux frais du week-end*

Tarif réel (par participant)	Adulte	Enfants 11 ans	Supp.Chambre individuelle
Complet : du vendredi 14h au dim. 14H	154	52	50
<b>Tarif « subventionné »</b>			
Complet : du vendredi 14h au dim. 14H	69	43	23

Pour **favoriser la participation des personnes atteintes d'Arthrogrypose**, l'association prend à sa charge les frais de locations de salles, les frais d'aides et animateurs, navettes et 55 % des frais d'hébergement et restauration des participants .

Exemple 1 : deux adultes + 1 ado + 1 enfant = 2 x 69 + 1 x 69 + 43 = 250 € (we complet subventionné)

Exemple 2 : un adulte (arthrogrypose) seul + chambre individuelle = 69 + 23 = 92 € (subventionné)

#### **Remarques :**

- Le tarif subventionné est réservé aux personnes atteintes et leur famille, dans la limite de 4 adultes (sans compter les enfants). Au-delà, application du tarif réel.
- Si vous le pouvez, vous êtes encouragé à faire un don (déductible à 66% selon les règles habituelles si vous êtes imposable) pour financer notre caisse d'entraide.
- Si le tarif subventionné (et frais de transports) sont trop élevés pour vous, contactez [we2016@arthrogrypose.fr](mailto:we2016@arthrogrypose.fr) en demandant à profiter de notre caisse d'entraide.
- Pour toutes autres questions, dont les **séjours partiels**, contactez aussi [we2016@arthrogrypose.fr](mailto:we2016@arthrogrypose.fr)
- Le tarif enfant s'applique aux enfants prenant le menu simplifié (jusqu'à 11 ans modulable selon appétit).
- Pour les bébés : gratuit si vous apportez votre lit bébé (jusqu'à moins de 3 ans)

*L'association doit réserver à l'avance les places (particulièrement les chambres PMR), sous peine de risquer de ne pas pouvoir accueillir tout le monde. Merci donc de vous inscrire dès à présent, si vous êtes décidé à venir, en envoyant un chèque qui ne sera encaissé que fin septembre. Si vous vous désistez avant le 1er octobre, vous serez intégralement remboursé. Au-delà de cette date, vous serez remboursé de tout ce que l'association pourra encore se désister.*

*Merci d'envoyer votre bulletin d'inscription au verso, avec un chèque libellé à l'ordre de "Association Alliance Arthrogrypose" à Christophe qui se charge des inscriptions cette année :*

M. Christophe **MICHEL**S - 3 Impasse des bleuets - 28380 SAINT REMY SUR AVRE  
[we2016@arthrogrypose.fr](mailto:we2016@arthrogrypose.fr) - 09 54 78 98 21 – mob 07 82 63 59 92

Pour simplifier la comptabilité, merci de faire des chèques distincts ou des virements distincts entre Inscription WE et "Cotisation-don"...

Merci de votre compréhension

## Bulletin d'inscription

À retourner à :

Week-end rencontre  
& assemblée générale  
21-22-23 octobre

M. Christophe **MICHEL** - 3 Impasse des bleuets - 28380 SAINT REMY SUR AVRE  
[we2016@arthrogrypose.fr](mailto:we2016@arthrogrypose.fr) - 09 54 78 98 21 – mob 07 82 63 59 92

Chèque à l'ordre de « Association Alliance Arthrogrypose »

NOM	
Adresse postale	
Téléphone(s)	
Mail(s)	

### Liste des participants

Prénom (NOM si différent)	Date de naissance (enfants)	Participation aux frais
1		
2		
3		
4		
5		
(Suppl. chambre individuelle : +56/28 €)	Total des frais :	

### Accessibilité

- Pas de besoin spécial  
 Je suis en fauteuil : merci pour un accès de plain pied  
 J'ai du mal à marcher : merci d'éviter les marches  
 J'ai besoin d'assistance pour les repas / coucher / lever (préciser dans remarques)

### Transports

- Je compte venir  En voiture  En Train (gare Saint Malo)  
Je suis intéressé par du covoiturage  comme conducteur  comme passager

### Samedi après-midi : choix d'activité

- Char à voile  Petit train  Aquarium

Merci de confirmer (même approximativement) :

- Jour et heure d'arrivée : .....
- Jour et heure de départ : .....

**Remarques particulières ( régimes, besoins d'assistances, auxiliaire de vie, aide financière ), suggestions :**

Droit à l'image : en participant au week-end, j'accepte que les photos souvenir prises lors du week-end soient publiées dans l'espace privé du site de l'association.

Je confirme mon inscription et vous joins le chèque d'inscription (à encaisser fin septembre)

Date et Signature :