

## week-end rencontre 2019

Jeu. 31  
Ven. 1er  
Sam. 2  
novembre 2019

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 rencontre se déroulera cette année dans le Vercors en Isère :

### L'Escandille - Village Vacances - Centre de Congrès

931 ROUTE DE LA SURE

38880 AUTRANS MEAUDRE EN VERCORS

Tel : 04 76 95 32 02

**JEUDI 31 octobre** 14 h au **SAMEDI 2 novembre** 14 h.

Plus d'infos : [www.arthrogrypose.fr/we](http://www.arthrogrypose.fr/we)

## Programme du WE :

Durant ces 48 h, diverses activités s'enchaîneront ( le programme sera validé ultérieurement ) :

- **Jeu. 14 h** : Accueil café – remise des clés
- Présentation des participants, du week-end
- Conférence médicale par le centre de référence
- Assemblée générale
- Groupe de parole
- Témoignages, conférences
- Soirée théâtre vendredi soir
- **Samedi** : 12h30 : Repas , puis départs

## Participation aux frais du week-end

Pour **favoriser la participation des personnes atteintes d'Arthrogrypose**, l'association prend à sa charge une partie des frais d'organisation et des frais d'hébergement et restauration des participants. L'association accorde 50 % de remise sur le tarif normal : à partir du 2<sup>e</sup> enfant mineur, ainsi qu'aux familles qui viennent la première fois.

Tarifs participation	Adulte	Ados < 18 ans	Enfants < 12 ans	Supp. Chambre indiv
Tarif normal	151	151 puis 75	116 puis 58	23
Tarif « subventionné »	120	120 puis 75	92 puis 58	23
Tarif nouveaux venus	75	75	58	23

- Exemple 1 : deux adultes + 1 enfant 10 ans + 1 ado 15 ans (tarif **subventionné**) = (2 × 120) + (92 + 75) = 407 €
- Exemple 2 : un adulte (arthrogrypose) seul + chambre individuelle (tarif **subventionné**) = 120 + 23 = 143 €
- Exemple 3 : deux adultes + 2 enfants (tarif **nouveaux**) = (2 × 75) + (58 + 58) = 266 €

## Remarques importantes:

1. Le tarif subventionné est réservé **aux personnes atteintes** et à leur famille, **s'inscrivant avant le 1<sup>er</sup> septembre**, dans la limite de 2 adultes (sans compter les enfants). Au-delà, merci d'appliquer le tarif NORMAL.
2. 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.
3. Si le tarif subventionné (et frais de transports) sont trop élevés pour vous, contactez [we2019@arthrogrypose.fr](mailto:we2019@arthrogrypose.fr) en demandant à profiter de notre caisse d'entraide.
4. Pour toutes les questions, dont les **séjours partiels**, les **arrivées ou départs décalés**, contactez [we2019@arthrogrypose.fr](mailto:we2019@arthrogrypose.fr). **Évitez les messages directs par facebook ou SMS.**
5. Draps et linge de toilettes sont fournis.
6. Le tarif enfant s'applique aux enfants prenant le menu simplifié (moins de 12 ans).
7. Pour les bébés (moins de 1 an) : gratuit, lit bébé fourni.
8. Merci de nous communiquer vos n° de portable, afin de garder contact par SMS lors du WE.
9. Nouveau : on peut s'inscrire par internet (paiement CB ou Paypal ou chèque) sur [www.arthrogrypose.fr/we/](http://www.arthrogrypose.fr/we/) ou par courrier postal et chèque avec le bulletin au verso (également disponible sur [www.arthrogrypose.fr/we/](http://www.arthrogrypose.fr/we/)).
10. Pensez à **renouveler votre adhésion** à partir du 1<sup>er</sup> juillet, nouvel exercice !
11. Les candidats à l'élection **au Conseil d'administration**, doivent se déclarer auprès du Président ou d'un membre du CA.
12. Pour ceux qui viennent en train à Grenoble, une liaison bus existe. Pour les PMR, une **navette** sera organisée par l'association (sur inscription)
13. Pour les enfants, prévoir des **tenues de jeu** en extérieur. Pour tous, prévoir **maillot de bain** pour la piscine ! (hélas, non accessible fauteuils)
14. Il est possible de **venir à vos frais quelques jours avant ou après le week-end**, ce qui sera intéressant pour ceux venant de loin et ceux désireux découvrir la région. La réservation et le paiement doivent se faire à l'avance par l'entremise d'AAA (tester sur : <https://appwe.arthrogrypose.fr> ou demander confirmation tarif exact en contactant [we2019@arthrogrypose.fr](mailto:we2019@arthrogrypose.fr)).

*L'association doit réserver à l'avance les places (particulièrement les chambres PMR), sous peine 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 1 mois avant, vous serez intégralement remboursé. Au-delà de cette date, vous serez remboursé de tout ce que l'association pourra encore se désister.*

NOM	
Adresse postale	
Téléphone fixe	
Mail(s)	
Dans le passé, nous avons déjà participé à ces WE : ..... fois	

## Liste des participants

Prénom (NOM si différent)	Date de naissance (enfants)	Participation aux frais	Téléphone portable
1			
2			
3			
4			
5			
<input type="checkbox"/> Supplément chambre individuelle : +23 €	Total participation:		-

## Accessibilité

- Pas de besoin spécial
- Je me débrouille, mais pas de lit superposé
  - 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 / soins (préciser dans remarques particulières)

## Arrivée - départ - transports

Arrivée :  déjà sur place\*       **Jeudi 14h**  
 Départ :  Samedi matin       **Samedi 14h**       Au-delà \*

\* les inscriptions décalées doivent se faire à l'avance auprès de AAA [we2019@arthrogypose.fr](mailto:we2019@arthrogypose.fr)

Je compte venir :       En voiture       En avion       En Train (Grenoble) → heure .....

Je suis intéressé par du covoiturage :       comme conducteur       comme passager

## Inscriptions

- Je veux bien être interviewé       Présenter des trucs et astuces
- Je candidate au Conseil d'Administration
- Je désire une entrevue avec des membres du Centre de Référence      objet : .....
- J'ai déjà fait un bilan à Grenoble      Mon type d'arthrogypose est : .....

**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 films et photos souvenir prises lors du week-end soient publiées dans l'espace privé du site de l'association.

En m'inscrivant au week-end, je m'engage à respecter les consignes des organisateurs AAA et le règlement intérieur de la structure d'accueil. Je confirme mon inscription et joins le chèque d'inscription (à encaisser fin septembre)

**Date et Signature :**

Merci d'envoyer votre bulletin d'inscription à la trésorière avec un **chèque libellé à l'ordre de "Association Alliance Arthrogypose"** :  
 Patricia Duvivier – Alliance Arthrogypose – 36 la Bosserie Sainte Anne – 35133 Romagné