



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 à Paris, 18ème, dans un cadre rénové.

**Auberge de Jeunesse Paris - Yves Robert**  
**20 esplanade Nathalie Sarraute**  
**(bâtiment en bois en face du 43 rue Pajol)**  
**75018 Paris 0140388790**

Du **Vendredi 3** Novembre 2017, à partir de 14h,  
 Au **Dimanche 5** novembre, à 14h.

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



**Nouvelle possibilité !**  
**Inscription sur Internet**  
 **Paiement par CB (Hello Asso)**  
[www.arthrogrypose.fr/we](http://www.arthrogrypose.fr/we)

### *Programme prévisionnel du WE :*

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

- **Vendredi 14h** : Accueil café – remise des clés
- 15h30 : Présentation des participants, du week-end
- 16h Conférence médicale par le centre de référence
- 19h Repas
- 21h Spectacle ou sortie libre
- **Samedi 9h** : Assemblée générale
- Repas bateaux parisiens
- 18h : témoignages
- soirée : animation musicale
- **Dimanche** : 9h30 Conférence / groupe de parole
- 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	120	120	24
<b>Tarif « subventionné »</b>			
Complet : du vendredi 14h au dim. 14H	54	54	24

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 + 2 enfants = 2 x 54 + 2 x 54 = 216 € (we complet subventionné)

Exemple 2 : un adulte (arthrogrypose) seul + chambre individuelle = 54 + 24 = 78 € (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, merci d'appliquer le 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 [we2017@arthrogrypose.fr](mailto:we2017@arthrogrypose.fr) en demandant à profiter de notre caisse d'entraide.
- Pour toutes autres questions, dont les **séjours partiels**, contactez aussi [we2017@arthrogrypose.fr](mailto:we2017@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)
- Merci de nous communiquer vos n° de portable, afin de garder contact par SMS lors du WE.
- Nouveau : on peut s'inscrire par internet (paiement CB Hello Asso) 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/)).
- Pour ceux qui viendront en voiture, prévoir 41 € de frais de stationnement... C'est Paris !
- Pensez à **renouveler votre adhésion** à partir du 1<sup>er</sup> juillet 2017, nouvel exercice !
- Si vous êtes candidat pour être **élu au Conseil d'administration**, déclarez vous auprès du Président ou d'un membre du CA.

*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.*

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

Week-end rencontre  
& assemblée générale  
3-4-5 novembre 2017

NOM	
Adresse postale	
Téléphone fixe	
Mail(s)	

## Liste des participants

Prénom (NOM si différent)	Date de naissance (enfants)	Participation aux frais	Téléphone portable
1			
2			
3			
4			
5			
(Suppl. chambre individuelle : +24 €)	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 .....  
Je suis intéressé par du covoiturage  comme conducteur  comme passager  
Je peux me déplacer en **métro en groupe**  oui  non → nombre de personnes .....

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 :

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