

A renvoyer à : Solidarité-Handicap mental – Maupas 49 – 1004 Lausanne
Ou inscription en ligne sur le site internet : www.solidarite-handicap.ch

Délai d'inscription : **31 mars 2019**

Participant

Nom :Prénom :

Fille Garçon

Date de naissance :

Ecole suivie actuellement + secteur :

.....

Mon enfant se déplace à l'aide d'un moyen auxiliaire

Mon enfant reçoit une allocation d'impotence

Si oui : Légère Moyenne Grave

Mon enfant **ne reçoit pas** d'allocation d'impotence

Parents

Nom :Prénom :

Rue :

N° postal :Localité :

Tél. (privé) :Tél. (prof.) :

Mail (**IMPORTANT**).....

Semaine A du 12 au 16 août 2019 (à **Lausanne**)

Semaine B du 19 au 23 août 2019 (à **Lausanne**)

Semaine B du 19 au 23 août 2019 (à **Yverdon**)

Nous souhaitons payerjours au tarif de soutien de Fr. 55.-/jour

Date : Signature :