



**ROULE MA POULE,
PAUL !**

ROULE MA POULE, PAUL !

Association n° W643013852

16 Rue du Pré du Roi 64800 MIREPEIX

DOSSIER DE CANDIDATURE

Séjour au Parc du Puy du Fou

Du 11 au 13 Septembre 2026

Présentation

Dans le cadre de ses actions, l'association Roule Ma Poule, Paul ! organise un séjour au Puy du Fou.

L'association prend en charge uniquement :

- Le transport Aller-retour au départ de Nay.
- Les billets entrée au Puy du Fou pour les deux journées du 12 & 13 Septembre.
- L'hébergement pour les nuits du 11 & 12 Septembre 2026.

Restent à la charge des participants :

- Les repas et boissons.
- Les dépenses personnelles.

Le nombre de places étant limité, nous ne pourrons malheureusement pas répondre favorablement à toutes les demandes.

Chaque dossier fera l'objet d'un examen attentif par le bureau de l'association.

Afin de mieux connaître les candidats, leurs attentes et de s'assurer que le séjour correspond à leurs besoins, chaque candidat sera invité à participer à un entretien en visioconférence de 15 à 30 minutes avec les membres du bureau, dont la date lui sera communiquée ultérieurement.

Les décisions seront ensuite prises collégialement, dans le respect des statuts de l'association et des moyens dont elle dispose.

I - Informations concernant le bénéficiaire

Nom :	Prénom :
Age :	Profession :
Adresse :	
Mail :	Téléphone :

2 - Informations concernant l'accompagnateur (Majeur obligatoire)

Nom :	Prénom :
Age :	Profession :
Adresse :	
Mail :	Téléphone :

Lien avec le bénéficiaire :	
-----------------------------	--

3 - Organisation du séjour

Le bénéficiaire est :

- ☐ Atteint d'Amyotrophie Spinale
- ☐ Utilisateur d'un fauteuil roulant
- ☐ Les deux

Pendant le séjour :

- ☐ Je suis autonome pour participer aux activités.
- ☐ Je participe avec l'aide de mon accompagnateur.

Ma participation nécessite une prise en charge médicale ou paramédicale spécifique :

- ☐ Non
- ☐ Oui

Précisions :

Pouvez-vous rejoindre le point de départ à Nay par vos propres moyens ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si non, précisez votre besoin :

4 - Motivation

Pourquoi souhaitez-vous participer à ce séjour ? :

Qu'attendez-vous de ce voyage ? :

5 - Informations complémentaires

Informations utiles (allergies, régime alimentaire, etc.) :

Déclaration

Je certifie exacts les renseignements fournis.

- ☐ J'ai pris connaissance que l'association prend uniquement en charge le transport aller-retour, les billets d'entrée au Puy du Fou et les frais d'hébergement.
- ☐ Je reconnais que les frais de restauration et les dépenses personnelles restent à ma charge.
- ☐ Je suis informé(e) que ma candidature sera étudiée par le bureau de l'association et que le nombre de places est limité.

Fait à :

Le :/...../2026

Signature du bénéficiaire

Signature de l'accompagnateur

Formulaire à remplir & signer

Et à renvoyer à : contact@roulemapoulepaul.fr