alzheimer Vaud

Fiche d'inscription à pARTage : visites au musée

Je m'inscris pour :
☐ La série d'automne 2026 : jeudi, de 14 à 16 heures :
05.11. / 19.11. / 03.12. / 17.12.

Votre inscription est valable pour **la série de 4 visites** au même musée. Votre inscription est validée par votre paiement. Merci d'effectuer le paiement 10 jours avant le début de la 1ère visite au musée au plus tard.

Conditions de participation
Les visites au musée s'adressent à des personnes qui:
- ✓ ont des troubles de la mémoire légers à modérés
- ✓ comprennent et parlent le français - des difficultés à trouver les mots ne constituent pas un obstacle
- ✓ vivent à domicile dans les environs de Lausanne

Le fait d'être en fauteuil roulant ne constitue pas un obstacle.

Les visites au musée ne sont pas adaptées pour les personnes qui:
- × présentent des difficultés importantes à identifier visuellement un objet montré
- × risquent de fuguer
- × ne se sentent pas à l'aise dans un groupe
- × présentent des troubles majeurs du comportement
- × ne portent pas de protection en cas d'incontinence et/ou ne peuvent pas aller seules aux toilettes
- × ont des hallucinations visuelles qui perturbent l'échange

Les critères ci-dessus seront systématiquement évalués par la coordinatrice de projet.

☐ Je confirme avoir lu les conditions de participation et je les accepte.

1. Coordonnées du / de la participant·e

☐ Madame	☐ Monsieur
Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Langue maternelle :	
Adresse :	
NPA/Localité :	
Particularités (p.ex. code d'accès à l'immeuble, etc.) :	
Téléphone fixe :	
Personne de contact* : Madame : ☐ Monsieur : ☐ Nom :_____ Prénom :_____ Téléphone fixe :_____ Numéro de téléphone portable :_____ Courriel :_____ Adresse :_____ _____	
Type de relation avec la/le participant·e (p.ex. conjoint·e ; fille, fils, etc.) :	

☐ La personne de contact est autorisée à signer pour le/la participant·e.

*****données obligatoires

2. Informations générales sur le/la participant·e

Troubles neurocognitifs :
Troubles moteurs (mobilité) : Si oui, appareillage (canne, déambulateur) :
Troubles perceptifs (auditifs et visuels) : Si oui, appareillage :
Autres informations utiles pour l'accompagnement (p.ex. risque d'hypoglycémie, risque de chute) :

Accompagnement

Chaque participant·e est accompagné·e par une personne de l'entourage ou par une personne bénévole recrutée, attribuée et formée par Alzheimer Vaud.

Merci de cocher une des deux réponses :

☐ Besoin d'une personne bénévole pour l'accompagnement (organisé par Alzheimer Vaud)

☐ Participation d'un·e proche pour l'accompagnement
(trajets et visite: organisation de manière privée).

Merci de cocher au cas échéant :

☐ Le/la proche accompagnant·e est le/la même que la personne de contact.

Coordonnées du/de la proche accompagnant·e (si c’est une autre personne que la personne de contact) :

☐ Madame	☐ Monsieur
Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
NPA/Localité :	
Téléphone fixe :	
Téléphone mobile :	
Courriel :	

Droit à l'image et transfert des droits d'utilisation

Il est possible que des photographies et des films soient réalisés lors des visites au musée afin d'être publiés et utilisés pour le site web d'Alzheimer Vaud ou d'autres publications (y compris en ligne).

Etes-vous d'accord de figurer sur les photos et / ou les enregistrements de films réalisés par Alzheimer Vaud pendant pARTage: visites au musée?

☐ Oui ☐ Non

Protection des données

Alzheimer Vaud collecte et utilise des données personnelles et médicales des participant·e·s aux seules fins de permettre l'organisation et le bon déroulement des visites au musée. Les bénévoles recrutés par Alzheimer Vaud reçoivent les informations (médicales et personnelles) du/de la participant·e qu'il/elle accompagne pour assurer la bonne qualité de l'accompagnement. Ces données ne seront pas traitées en-dehors du but ici indiqué.

La médiatrice du musée reçoit les données personnelles utiles à l'animation concernant le/la participant·e. Par ailleurs, la médiatrice du musée est tenue au devoir de discrétion et ne pourra pas faire usage des données en-dehors du but ici indiqué.

Alzheimer Vaud est maître du fichier de données. Le droit d'accès à vos données personnelles est garanti et peut être exercé par écrit au moyen des coordonnées figurant en page 7 ci-dessous.

Etes-vous d'accord que vos données personnelles soient transmises à la médiatrice du musée ainsi qu'aux bénévoles ?

☐ Oui ☐ Non

☐ en partie, c'est-à-dire :

Information financière

La série de 4 visites coûte **120 CHF** (y compris l'entrée au musée et une collation après la visite).

Dès réception de votre inscription, une facture vous sera adressée. Elle devra être réglée au plus tard dix jours avant la première visite.

Pour les participant·e·s qui sont accompagné·e·s par des bénévoles, les frais de déplacement sont facturés en sus.

En cas d'annulation par le/la participant·e, la finance d'inscription restera due.

Information d'assurance

Alzheimer Vaud n'est pas responsable en cas de dommage, vol ou perte d'effets appartenant au bénéficiaire, hormis pour ceux qui lui ont été confiés.

Le/la participant·e doit être couvert·e par une assurance responsabilité civile.

Merci de nous retourner cette inscription par poste ou courriel :

Poste

Alzheimer Vaud
Madame Nicole Gadient
Rue Beau-Séjour 29
1003 Lausanne

Courriel

nicole.gadient@alzheimer-vaud.ch

Contact:

Madame Nicole Gadient, 079/307.94.24

Responsable de formation et du programme pARTage

Consultez notre site web: https://alzheimer-vaud.ch/prestations/partage/

Date:

_____

Signature:

_____