



# Compostela Per Tutti 2023

## Applicazione PMR



Nome :

Data di nascita:

Indirizzo:

Codice postale:

Linea fissa:

Posta :

❖ Occupazione attuale o precedente se in pensione:

❖ Avete mai fatto il pellegrinaggio a Santiago de Compostela?

No

Sì, in parte

Sì, per intero

❖ Persona da contattare in caso di incidente

Nome :

Prénom :

Linea fissa :

Telefono cellulare:

Relazione:

❖ Qual è la natura della vostra disabilità e come influisce sulla vostra vita quotidiana?

❖ Per le azioni della vita quotidiana elencate di seguito, è in grado di svolgerle da solo o ha bisogno di aiuto??

Da solo

Con l'assistenza

Assunzione dei pasti:

Fare il bagno:

Fare la doccia:

Andare in bagno:

Vestirvi:

❖ Si sta sottoponendo a un particolare trattamento medico o farmacologico ?

Sì

No

Se sì, quale?



❖ Devez-vous suivre un régime alimentaire ?

Sì  No

Se sì, quale?

❖ Qual è il suo peso? Kg.

❖ Il ritmo di questo pellegrinaggio è sostenuto. Ogni giorno, sveglia verso le 6:30, 3 o 4 ore di joëlette o passeggiate, picnic freddo a mezzogiorno, visite ai monumenti e a letto verso le 22:00.

❖ Pensate di avere la volontà e la capacità di mantenere questo ritmo?

Sì

❖ Siete in grado e disposti a camminare per un breve tratto da soli o con assistenza?

Sì  No

❖ Avete esperienza di vita in un gruppo ?

Sì  No

❖ È possibile dormire in dormitori collettivi ?

Sì  No

❖ A quali delle seguenti attività sarebbe disposto a partecipare?

➤ Animazione culturale

➤ Animazione spirituale

➤ Altro, specificare:

## Da restituire entro il 28 febbraio 2023

In base al numero di candidature e alle risposte al questionario, la Commissione Compostela per tutti confermerà a tutti se parteciperanno o meno a questo pellegrinaggio entro la fine di marzo 2023.

