

Adaptation des logements

NOM : N° de dossier :

- De quel type d'handicap souffrez-vous (physique ou non) ?

.....
.....
.....

- Le logement avec des marches peut-il être accessible ? OUI – NON

- Le logement doit-il être accessible en chaise roulante ? OUI – NON

- Le logement doit-il être adapté ? OUI – NON

Si oui, expliquez :

.....
.....
.....

- Est-ce que les sanitaires doivent être adaptés ?

Si oui, expliquez :

.....
.....
.....

- Est-ce que certaines pièces doivent être adaptées ?

Si oui lesquelles et comment

.....
.....
.....

- Est-ce que les abords doivent être adaptés ?

Si oui, comment

.....
.....