

FICHE DE RENSEIGNEMENT POUR PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Nom complet	
Date et lieu de naissance	
Adresse	
Numéro de téléphone	
Adresse e-mail	

Type de handicap (cocher la ou les cases correspondantes)	
☐ Mobilité réduite	☐ Visuelle
☐ Auditive	☐ Cognitive
Autre (précisez) :	

Besoins spécifiques	
☐ Aide à la mobilité	☐ Communication adaptée
☐ Adaptation des documents (braille, grosse police, etc.)	☐ Accès aux informations
Autre (précisez) :	

Assistance requise dans les domaines suivants	
☐ Activités de la vie quotidienne (se nourrir, se laver, s'habiller, etc.)	☐ Accès à l'emploi
☐ Accès aux bâtiments et installations publiques	☐ Accès aux loisirs et aux divertissements
☐ Accès à l'éducation	☐ Transports en commun
Autre (précisez) :	

Aides techniques utilisées (le cas échéant)		
☐ Fauteuil roulant	☐ Prothèses	☐ Appareils auditifs
☐ Aides visuelles (loupes, lunettes spéciales, etc.)		
☐ Systèmes de communication alternatifs (langue des signes, communication par pictogrammes, etc.)		
Autre (précisez) :		

Informations médicales importantes		
☐ Allergies connues	☐ Médicaments en cours de prise	☐ Conditions médicales particulières
☐ Besoins spécifiques en matière de soins ou de traitement		
Autre (précisez) :		

Personne à contacter en cas d'urgence	
Nom	
Relation avec la personne en situation de handicap	
Numéro de téléphone	

Remarques supplémentaires

Date de remplissage de la fiche :

Merci de bien vouloir remplir cette fiche de renseignement afin de nous permettre de mieux répondre à vos besoins et d'assurer votre sécurité et votre confort. Les informations fournies seront traitées de manière confidentielle et ne seront utilisées que dans le cadre des services proposés.