

**Accessibilité de l’établissement**

**Bienvenue** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Le bâtiment et tous les services proposés sont accessibles à tous

[ ]  Oui [ ]  Non



Le personnel vous informe de l’accessibilité du bâtiment et des services

[ ]  Oui [ ]  Non



 **Formation du personnel d’accueil aux différentes situations de handicap**

* + Le personnel est sensibilisé [ ]

C’est-à-dire que le personnel est informé de la nécessité d’adapter son accueil aux différentes personnes en situation de handicap.

* + Le personnel sera formé [ ]

C’est-à-dire que le personnel a suivi une formation pour un accueil des différentes personnes en situation de handicap

 **Matériel adapté**

* + Le matériel est entretenu et réparé

[ ]  Oui [ ]  Non

* + Le personnel connaît le matériel

[ ]  Oui [ ]  Non

**Contact :** Monsieur Nabil BOUKADIDA

**Numéro de téléphone :**

**Adresse mail :**



**Consultation du registre public d’accessibilité :**

[ ]  A l’accueil [ ]  Sur le site internet

**N° Siret :** 949 973 325 00010

**Adresse :** 30 QUAI DE L’AISNE, 93500 PANTIN



**Certaines prestations ne sont pas accessibles**

1. …………………………………………………………………………………………………………………….

Ce service sera accessible le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Ce service ne sera pas accessible (voir l’autorisation)

Une aide peut être disponible à la demande ou sur réservation :

[ ] Oui [ ] Non



1. ……………………………………………………………………………………………………………………

Ce service sera accessible le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Ce service ne sera pas accessible (voir l’autorisation)

Une aide peut être disponible à la demande ou sur réservation :

[ ] Oui [ ] Non



1. ……………………………………………………………………………………………………………………

Ce service sera accessible le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Ce service ne sera pas accessible (voir l’autorisation)

Une aide peut être disponible à la demande ou sur réservation :

[ ] Oui [ ] Non

**Annexe 4 : Fiche de suivi de l’entretien des équipements**

Exemple d’équipements nécessitant entretien et maintenance :

* Groom ;
* Ascenseur

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Matériel** | **Date d’intervention** | **Description** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**LISTE DES PARTENAIRES HANDICAP**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organisme**  | **Adresse**  | **Téléphone**  | **Site web**  | **E-mail**  |
| AGEFIPH  | 24/28 Villa Baudran 21/37 rue de Stalingrad - Immeuble Le Baudran - 94110 Arcueil  | 0 800 11 10 09  | <https://www.agefiph.fr/> | ile-de-france@agefiph.asso.fr |
| CAP EMPLOI | 43 bis rue d'Hautpoul75019 Paris | 01 44 52 40 60 | <https://www.capemploi75.org> |  contact@capemploi75.org |
| FIPHFP | 12 av Pierre Mendès France, 75013 Paris |  01 58 50 99 33 | <https://www.fiphfp.fr> |  rec.fiphfp@caissedesdepots.fr |
| MDPH  | 14 avenue de la Porte de la Villette75019 Paris | 01 53 72 55 55 | <https://www.paris.fr/mdph> | mdph@paris.fr |

**Procédure d’orientation des publics :**

* Au moment du positionnement, recueillir les informations quant aux personnes en situation de handicap.
* Si c’est le cas :
	+ la formation est adaptée au stagiaire en situation de handicap 👉 entrée en formation
	+ la formation n’est pas adaptée au stagiaire en situation de handicap :
		- La formation est adaptable 👉 mettre en œuvre les mesures d’adaptation 👉 entrée en formation
		- La formation n’est pas adaptable 👉 orienter la personne vers un partenaire handicap