

Formulaire A- « ACCES AUX SERVICES »

Vos coordonnées (facultatives)

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone

Courriel

Etablissement concerné

Nom

Stationnement automobile

- Pas de stationnement à proximité
- Stationnement inadapté
- Autre

Cheminement extérieur (de la limite du terrain à l'entrée)

- Obligation de prendre un cheminement autre que le chemin usuel
- Le cheminement est dangereux (le sol est meuble, glissant avec trous et bosses...)
- Manque d'éclairage
- Manque de mains courantes
- Autre

Accès principal

- Présence de marches
- Portes difficiles à franchir
- Entrée difficilement repérable
- Manque de garde corps
- Dispositifs de commande d'entrée difficiles d'utilisation
- Autre

Accès au public

- Banque d'accueil inadaptée
- Accueil difficilement repérable
- Accueil sonore, mal éclairé
- Autre

Circulations horizontales

- Passages dans les couloirs difficiles
- Circulations mal éclairées
- Autre

Circulations verticales

- Etages non accessibles
- Escaliers dangereux ; non contrastés sans main-courante
- Ascenseurs difficiles d'accès et d'utilisation
- Autre

Sols intérieurs

- Le sol est glissant
- Autre

Portes et sas intérieurs

- Passage de portes de largeur insuffisante
- Passage de sas difficile
- Autre

Sanitaires

- Absence de sanitaires adaptés aux PMR
- Sanitaire adapté mal équipé

- Autre

Publics assis

- N'existe pas de places assises adaptées
- Places adaptées difficilement accessibles
- Autre

Complément d'informations

Autres remarques que celles décrites ci-dessus vous gênant au quotidien dans l'accessibilité à nos équipements :