

Formulaire B- « ACCES VOIERIE »

Vos coordonnées (facultatives)

Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>

Situez la difficulté rencontrée

Indiquez l'adresse précise de l'équipement, ou un commerce à proximité ou encore le croisement des rues X et Y... tout ce qui nous permettra de bien localiser l'équipement en cause.

Cheminement

- Le sol est meuble
- Le sol est glissant
- Le trottoir est étroit
- Le trottoir est en pente
- Le trottoir présente des bosses ou des trous
- Autre

Passage piétons

- La bordure de trottoir n'est pas abaissée
- La bordure de trottoir n'est pas assez abaissée
- Absence de la bande podo-tactile (pour personnes non voyantes)
- La pente en sortie du passage piéton est trop forte
- Autre

Mobilier urbain

- Mobilier difficilement détectable

- Mobilier gênant le cheminement
- Autre

Stationnement réservé aux personnes handicapées

- La bordure autour du stationnement n'est pas abaissée pour rejoindre le trottoir en toute sécurité
- Le stationnement est en pente
- Autre

Feux tricolores (pour les personnes malvoyantes ou non-voyantes disposant d'une télécommande)

- Absence de dispositif vocal sur les passages piétons
- Autre

Arrêt de bus

- Le trottoir n'est pas surélevé pour permettre un accès de plain pied avec le plancher du véhicule
- Autre

Complément d'informations

Saisissez vos informations complémentaires :