

FORMULAIRE DE CANDIDATURE – Mise à disposition d’une rampe amovible pour personnes à mobilité réduite

1. Coordonnées de la personne responsable de la candidature

Nom de l’établissement / de la société *

.....

Type d’établissement *

☐ Commerce

☐ Établissement Horeca

☐ Association

☐ PME

☐ Autre :

Fonction au sein de l’établissement

.....

Nom *

.....

Prénom *

.....

GSM / Téléphone *

.....

Adresse e-mail *

.....

2. Coordonnées de l’établissement

Adresse postale – rue et numéro *

.....

Code postal *

.....

Ville / Commune *

.....

3. Présentation de la situation actuelle

Merci d'ajouter quelques photographies permettant d'évaluer l'accessibilité actuelle de l'établissement :

- porte d'entrée ;
- marche ou marches à franchir ;
- seuil ;
- trottoir ;
- espace disponible devant l'entrée ;
- toute autre difficulté d'accès utile à l'analyse de la candidature.

Poids total maximum des photographies : 40 Mo.

4. Remarque éventuelle

.....

.....

.....

5. Validation de la candidature

☐ J'atteste avoir pris connaissance du règlement relatif à l'appel à projet "Mise à disposition de rampes amovibles pour personnes à mobilité réduite" (document à télécharger) et y marque mon accord*

☐ Je suis informé·e que la livraison de la rampe sera effectuée après la signature de la convention de mise à disposition*

Les champs marqués d'un astérisque ****(*)**** sont obligatoires.

.....