



Vous pouvez nous aider en remplissant cette fiche d'évaluation d'un lieu public que vous avez visité, et nous la retourner par courriel à info@bail-mauricie.com

Numéro d'identification : _____

Nom du lieu public : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postale : _____

Téléphone : _____ Site-Web (s'il y a lieu) : _____

Catégories :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Animaux | <input type="checkbox"/> Divertissement, sport & loisirs | <input type="checkbox"/> Restaurants, cafés & bars |
| <input type="checkbox"/> Automobiles & transport | <input type="checkbox"/> Épicerie & Dépanneurs | <input type="checkbox"/> Santé & soins personnels |
| <input type="checkbox"/> Autres | <input type="checkbox"/> Finances & assurances | <input type="checkbox"/> Services professionnels |
| <input type="checkbox"/> Boutiques spécialisées & générales | <input type="checkbox"/> Industriels | <input type="checkbox"/> Services publics |
| <input type="checkbox"/> Construction & rénovation | <input type="checkbox"/> Organismes | |

Entrée :

Parcours sans obstacle du trottoir à la porte d'entrée ou du stationnement à la porte d'entrée

- | | | |
|-------------------------------------|---|--|
| Rampe d'accès en pente | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Porte d'entrée d'au moins 36 pouces | <input type="checkbox"/> Douce | <input type="checkbox"/> Raide |
| Ouvre porte automatique | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Hauteur du seuil de porte | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| | <input type="checkbox"/> Moins ½ pouces | <input type="checkbox"/> Entre ½ et 2 pouces |
| | <input type="checkbox"/> Plus de 2 pouces | |

Toilette accessible :

- | | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|---|
| | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Sans / Information |
| Poignée de porte bec de canne | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | |
| Salle de toilette : aire de manœuvre | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | |
| Dégagement pour fauteuil roulant à côté de la cuvette | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | |
| Barres d'appui | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | |
| Dégagement sous le lavabo | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | |
| Robinetterie en bec de canne | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | |

Informations supplémentaires :

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Salle d'essayage suffisamment grande – s'il y a lieu | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Ascenseur (bouton relief et signal sonore) – s'il y a lieu | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Stationnement identifié au sol ou avec le panneau légal (P-150-5) | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Stationnement standard avec débarcadère de 5 pieds | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Stationnement de largeur de 13 pieds | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Terminal de paiement amovible et/ou accessible | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Services pour les personnes avec déficience auditive | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |



Si oui précisez :

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Services pour les personnes avec une déficience visuelle | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|--|------------------------------|------------------------------|

Si oui précisez :

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Accepte la vignette d'accompagnement | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------|

Commentaires : (2 ou 3 lignes)

Date : _____ Évaluation fait par : _____