



DIRECTION DEPARTEMENTALE DE LA COHESION SOCIALE DE L'ESSONNE

QUESTIONNAIRE « HANDIGUIDE »

Les fiches actions sont à retourner à l'une des adresses ci-dessous. Chaque action en cours de réalisation ou envisagée, devra faire l'objet d'une fiche action (page n°2 à dupliquer).

Direction Départementale de la Cohésion Sociale de l'Essonne 5/7, rue François Truffaut 91080 COURCOURONNES	Réfèrent « Sport et Handicap » Mr. Dominique LEBAILLY dominique.le-bailly@essonne.gouv.fr 01.69.87.30.53
--	--

STRUCTURE D'ORGANISATION

Nom :

Affiliation :

Adresse :

Code postal : Ville :

Contact :

Tél : Tél 2 : Fax :

Email :

Site WEB :

RESPONSABLE DE L'ACTION

Nom :

Tél : Tél 2 : Fax :

Email :

FICHE ACTION

(Chaque action devra faire l'objet d'une fiche action)

Etat de mise en place de l'action : actuelle envisagée

Depuis ou dans combien de temps :

- **Public accueilli**

Type de handicap(s)	Nombre de personnes touchées	Origine (licenciés, libres, établissement spécialisé type IME – ESAT, classe scolaire type CLIS, etc.).
Handicapés auditifs		
Handicapés Visuels		
Handicapés mentaux et/ou psychiques		
Handicapés physiques		
Autre(s) type de handicap(s)		
Pratiquants dits « valides »		

- **Activité proposée**

Sport pratiqué	Périodicité	Nombre d'encadrants	Nature de l'encadrement (diplômé, salarié, bénévole, etc.).

- **Lieu de déroulement de l'activité**

Site d'accueil	Localisation	Les conditions d'accueil du lieu où se déroule votre activité correspondent-ils à vos besoins ?

Tous commentaires supplémentaires sur le déroulement de l'action et sa mise en place (constats, orientations, difficultés), sont bien entendu les bienvenus.