



ASSOCIATION HANDIPLAGE

Association loi 1901 créée le 10/05/97 à Bayonne n°W641000475
Déclarée d'intérêt général à caractère social - habilitée à délivrer des reçus fiscaux -
N° Siret 42112489200025 - code APE 7490B - 3 rue Jules Vélrines 64600 ANGLÈT

QUESTIONNAIRE DU LABEL HANDIPLAGE - à remplir et à nous retourner à handiplage@handiplage.fr

Date de votre demande : - -

Pour remplir ce document PDF
cliquez dans la marge
de droite sur :

✕ 
Remplir et
signer

Commune : _____ Code Postal : _____

Plage : _____

Coordonnées du Responsable de la plage : _____

SIGNALISATION ET INFORMATION DE LA PLAGE

Signalisation Routière - Présence du Pictogramme National

- À l'entrée de la ville
 À l'entrée de la plage

Informations sur le site :

Dates-horaires-conditions baignade- règlement Mairie

- Par Téléphone : _____
 Par @ : _____

PARKING

- Places de stationnement aux normes GIG, GIC

Nombre : _____

AMÉNAGEMENTS

Cheminements d'accès

- « Bateaux sur les trottoirs (chanfrein \leq 10 cm)
 Roulements aménagés (sols dur)
 Rampe d'accès \leq 5% **ou** _____ %
 Accès de plein pied
 Autre, précisez : _____

ACCÈS À L'EAU

- Cheminement en dur
 Caillebotis
 Tapis spécial souple
 Tapis ACCESSREC
 Autre, précisez : _____

ZONE D'ACCUEIL ET SERVICES

- Espaces réservés pour les fauteuils, type : _____

- Abri contre le soleil, type : _____

- Vente de boissons à proximité
 Vestiaire ou cabine accessible
 Cabine P.M.R ONLYWOOD
 Autre, précisez : _____

SANITAIRES

- WC accessible(s) à moins de 100 m
 Douche accessible

SÉCURITÉ ET ACCOMPAGNEMENT

Surveillance

- Plage surveillée du : / / au / /

- Poste de secours à proximité

- MNS - Nombre : _____

Horaires de : _____ à _____

AUTRES, précisez :

Nombre : _____

Horaires de : _____ à _____

- HANDIPLAGISTE** : Personnes formées pour l'accueil, le transfert et la mise à l'eau des handicapés sur le site

Nombre : _____

Horaires de : _____ à _____

ÉQUIPEMENTS SPÉCIFIQUES

Baignade et déplacements

- Système audioplage

- Tiralo Nombre : _____

- Waterwheel Nombre : _____

- Hippocampe Nombre : _____

- Autre Précisez : _____

Nombre : _____

Disponibilité du Matériel

Lieu de mise à disposition du matériel spécifique en dehors des périodes d'ouverture du site.

Préciser la personne ou le Service à contacter : _____

Coordonnées : _____

Commentaires, remarques : _____

Cadre réservé à l'association handiplage - Tél. 05.59.50.08.38 - Site www.handiplage.fr

Date de réception : / /

Niveau du Label : 1 2 3 4