



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 ANGLLET

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

Chemins d'accès

« Bateaux sur les trottoirs (chanfrein ≤ 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