

LAPHO – Formulaire de demande d'assistance d'urgence pour les visiteurs

(à remplir par le visiteur d'un immeuble)

Nous demandons à toutes les personnes handicapées pouvant avoir besoin d'assistance en cas d'urgence de remplir ce formulaire pour aider notre organisme à repérer tout obstacle auquel elles pourraient faire face en cas d'urgence.

Les renseignements que vous nous fournissez nous aideront à vous donner l'information et l'aide nécessaires en cas d'urgence lorsque vous êtes présent dans l'un de nos immeubles. Tous les renseignements recueillis seront tenus confidentiels et ne seront communiqués qu'avec votre consentement.

Renseignements sur le visiteur :

Date :	
Nom :	
Numéro de téléphone :	
Adresse courriel :	
Raison de la visite dans l'immeuble :	
Secteur de l'immeuble accédé (point d'accès, salle de rencontre, etc.) :	

Coordonnées en cas d'urgence :

Nom :	
Numéro de téléphone :	
Adresse courriel :	
Autre :	
Lien :	

Assistance requise :

Préciser le type d'assistance requise, notamment de l'équipement, un appareil ou un service d'accompagnement :

Signature

Date