

## FICHE DE CONVOYAGE



TRANSPORTS  
ADAPTES

En partenariat avec LM Evasion, nous vous proposons notre qualité d'accompagnement TRANSPORT.

Afin de nous adapter à vos besoins nous devons mieux vous connaître :



ACCESSIBILITE  
CONSEIL ET EXPERTISE

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Lieu de résidence : adresse complète \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone Personnel \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Vous êtes en situation de handicap moteur ou sensoriel :

Marchant  avec cannes  avec déambulateur

Fauteuil roulant Manuel

Fauteuil Electrique

Handicap visuel

Handicap surdité

Autre  précisez \_\_\_\_\_



FORMATION ET  
SENSIBILISATION

NOM DU SEJOUR+LIEU : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_

Administratif :

Nom et coordonnées du Référent administratif si besoin (pour facturation) :

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



SORTIES/LOISIRS  
ATELIERS D'AUTONOMIE

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Nous vous souhaitons un agréable séjour.

La direction

**Contact :**

10 résidence Beaupty  
86 000 POITIERS  
05 49 01 49 69  
gihppc@free.fr

Siret n° 316 806 728 00028 - Code APE 9499Z  
Association loi 1901, affiliée au GIHP National reconnu d'utilité publique  
www.gihp-poitou-charentes.fr