



QUESTIONNAIRE « ASSOCIATIONS » AVIRON

Nom de l'association.....

Adresse

Nom du Responsable.....

Nom de la personne ayant répondu au questionnaire.....

I. TYPES D'ACTIVITE

Maritimes Eaux Intérieures

II. UTILISATEURS

Quel type de personne en situation de handicap faites-vous naviguer (plusieurs réponses possibles) :

- handicapé sensoriel (mal-voyant, mal-entendant,)
- handicapé moteur
- handicapé mentaux et psycho-affectifs
- handicapé par suite de maladie (cardiaque, diabétique,)
- personne en situation de crise
- personne en situation de réinsertion
- autre (à préciser)

Niveau de handicap : Léger Lourd Très lourd

Sexe : M F

Age : <15 15-20 21-30 31-40 41-50 51-60 >60

Assurez-vous la mixité à bord : personne en situation de handicap/personne valide :

- Oui Non
- si oui, dans quelle proportion en général, et pourquoi
-

III. FLOTTE UTILISEE

- bateaux propriété de l'association
- autres (préciser)

Type de bateaux :

- yolettes autres (préciser)

IV. AMENAGEMENTS

- bateaux adapté au handicap
- bateaux sans aménagements particuliers

