



## QUESTIONNAIRE ACCESSIBILITE LIEUX DE VISITES/LOISIRS

Nom du site : .....

Classement / label : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Capacité d'accueil :

Catégorie ERP :  1<sup>e</sup> catégorie  2<sup>e</sup> catégorie  3<sup>e</sup> catégorie  4<sup>e</sup> catégorie  5<sup>e</sup> catégorie

*(Ne remplir que les champs concernant votre type de lieux de visite ou votre activité de loisirs)*

### ACCUEIL

- Etes-vous (ou votre personnel) sensibilisé et/ou formé à l'accueil de personnes en situation de handicap (moteur, visuel, auditif et/ou mental) ?  oui /  non

### ACCESSIBILITE

#### **L'arrivée sur les lieux :**

- Places de parking réservées :  oui /  non
- Si oui, combien : .....
- Le cheminement depuis le parking est-il (plusieurs réponses possibles)
- Stabilisé (en dur, pas de gravier)
  - De plain-pied
  - Composé de marche
  - Sans obstacle
- La largeur du cheminement est-elle
- Inférieur à 90 cm
  - 90 cm
  - 1.20 m
  - Supérieur à 1.20 m

#### **L'entrée, y a-t-il :**

- Des marches ? si oui combien .....  oui /  non
- Un seuil de porte supérieur à 2 cm ?  oui /  non
- Si l'entrée principale n'est pas accessible, avez-vous une entrée secondaire ?  oui /  non
- Si oui, précisez où ?.....
- La largeur des portes est supérieure ou égale à 0,90 m ?  oui /  non
- La porte est-elle vitrée ?  oui /  non
- Sur au moins 75% de la porte  oui /  non
  - Sur moins de 75 % de la porte  oui /  non
- Si plus de 75%, avez-vous des bandes sur les portes  oui /  non

#### **Réception**

- Votre établissement dispose-t-il d'un espace d'accueil ?  oui /  non
- Le comptoir dispose-t-il d'une partie abaissée  oui /  non
- Disposez-vous d'une boucle magnétique  oui /  non
- Pratiquez-vous la Langue des Signes Française (LSF)  oui /  non

- Disposez de plusieurs salles de restauration ?  oui /  non
- Sont-elles toutes accessibles ?  oui /  non
- Votre restaurant est-il de plain-pied ?  oui /  non
- Si non, votre établissement dispose-t-il d'un escalier ?  oui /  non
- Si oui, votre escalier dispose-t-il ?
  - D'une main courante  oui /  non
  - De nez de marches  oui /  non
  - De bandes podotactiles en haut de l'escalier  oui /  non
- Votre établissement dispose-t-il d'un ascenseur ?  oui /  non
- Avez-vous une signalétique (bar, sanitaires, autres)  oui /  non
- Si oui la signalétique, est-elle ?
  - Contrastée en couleurs  oui /  non
  - En gros caractères  oui /  non
  - Avec texte et pictogramme  oui /  non
  - Autres

### Si salle de restauration

- Peut-on circuler entre les tables et permettre le passage d'un fauteuil roulant ?  oui /  non
- Si non, les tables accessibles sont-elles les plus proches et dégagées ?  oui /  non
- La hauteur sous les tables est-elle supérieure à 0.70 m ?  oui /  non
- Avez-vous des tables rondes ?  oui /  non

### Sanitaire

- Sont-ils au rez-de-chaussée ou accessible (sans marches)  oui /  non
- Avez des sanitaires mixtes ?  oui /  non
- Avez des sanitaires homme et femme séparés  oui /  non
- Si oui avez-vous
  - Un sanitaire mixte adapté  oui /  non
  - Un sanitaire accessible par sexe  oui /  non
- La porte du sanitaire est-elle d'au moins 77 cm  oui /  non
- La cuvette des WC est-elle
  - Suspendue  oui /  non
  - 4 points d'ancrage  oui /  non
- Y a-t-il un espace de 80\*130 cm à côté du WC pour le transfert  oui /  non
- Avez-vous une barre d'appui verticale et horizontale  oui /  non
- Avez-vous un lave-main dans le sanitaire  oui /  non
- Les toilettes sont-ils contrastés en couleurs  oui /  non
- Si le restaurant est équipé d'une alarme sonore avez-vous un flash lumineux dans les sanitaires  oui /  non /  NC

### Equipements

- Proposez-vous des activités pour les personnes en situation de handicap moteur  oui /  non
- Si oui détaillez les activités
- Proposez-vous des activités pour les personnes en situation de handicap mental  oui /  non
- Si oui détaillez les activités
- Proposez-vous des activités pour les personnes en situation de handicap visuel  oui /  non
- Si oui détaillez les activités
- Proposez-vous des activités pour les personnes en situation de handicap auditif  oui /  non
- Si oui détaillez les activités
- Avez des films en diffusion ?  oui /  non
  - Si oui sont-ils avec du son  oui /  non
  - Avez des sous-titrage  oui /  non

- Avez-vous de l'audiodescription  oui /  non
- Proposez-vous des documents en gros caractères  oui /  non
- Proposez-vous des documents en Braille  oui /  non
- Proposez-vous des documents en FALC ou français simplifié  oui /  non
- Proposez-vous des supports en LSF  oui /  non
- Avez-vous des visites guidées  oui /  non
- Si oui sont-elles accessibles
  - Handicap moteur
  - Handicap visuel
  - Handicap auditif
  - Handicap mental

Fait à ....., le .....**Signature :**

**Note d'information :** Ce questionnaire permet d'obtenir des informations sur l'accessibilité de votre structure pour permettre à votre Office de Tourisme de mettre à jour le répertoire de l'offre accessible sur son territoire.

**A retourner à :**                                   **OFFICE DE TOURISME DU VIGNOBLE DE NANTES**  
   **5 allée du Chantre 44190 CLISSON**

**Contact : Caroline BLANLOEIL ☎ 02 40 36 34 59 c.blanloeil@levignobledenantes.com**