

## FICHE DE DEMANDE D'INTERVENTION - ESPACE AUTONOMIE 63

Veuillez compléter ce formulaire et nous le retourner par mail à [espace.autonomie@puy-de-dome.fr](mailto:espace.autonomie@puy-de-dome.fr) ou bien par courrier à l'adresse :

Espace Autonomie  
11 rue Vaucanson  
63100 CLERMONT-FERRAND



**RAPPEL IMPORTANT : L'accord de la personne pour notre accompagnement est obligatoire.**

<b>DEMANDEUR</b>	Nom/Prénom :
Fonction/Structure :	
Adresse :	
Téléphone :	
Mail :	
<b>PERSONNE CONCERNEE</b>	Nom/Prénom :
Date de naissance :	
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Adresse :	
Téléphone Fixe :	
Téléphone Portable :	
Mail :	
NIR (n° sécurité sociale) :	
Protection juridique : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

**Problématiques identifiées :**

*Vous pouvez renseigner quelques informations complémentaires dans les parties correspondantes à votre demande :*

**1) AIDES TECHNIQUES :**

Aides techniques en place :

- Oui (préciser) :
- Non

**2) AMENAGEMENT DU LOGEMENT**

- Maison
- Appartement
  
- Propriétaire
- Locataire
  - bailleur privé
  - bailleur public

**3) AMENAGEMENT DE VEHICULE**

- Pour une personne passagère
- Pour une personne conductrice ; le permis a-t-il été régularisé
  - Oui
  - Non