

- Direction Générale adjointe chargée de la solidarité  
*Direction pour personnes âgées et personnes handicapées*  
*Service des actions pour l'autonomie*

## PLAN D'ACCES AU DOMICILE

*A JOINDRE A LA DEMANDE D'ALLOCATION PERSONNALISEE D'AUTONOMIE*

**NOM :**

**PRENOMS :**

**ADRESSE EXACTE :**

**TELEPHONE :**

**ACCES PAR RAPPORT A :**  LA MAIRIE

L'EGLISE

AUTRES (PRECISER)

**DESSIN DU PLAN D'ACCES :**

Coordonnées de la personne référente à contacter pour la visite d'évaluation à domicile :  
(famille, autres)

Nom .....Prénom .....

Adresse .....

Téléphone où vous joindre dans la journée.....

Souhaitez-vous être présent lors de la visite à domicile ?  OUI  NON