



**Observations :**

.....

.....

.....

.....

.....

**Adaptation vieillissement et handicap :**

Handicap reconnu       Maladie invalidante       Vieillessement

Description des difficultés :

.....

.....

.....

.....

.....

Titulaire de     APA       AAH       Pension

Logement sur un seul niveau                       Logement sur plusieurs niveaux

Marches ou escaliers extérieurs                      Nombre de niveaux : .....

**OBSERVATIONS**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**SUIVI FICHE**

**Date de la transmission au groupe local :** .....

**Auteur du signalement :** ..... **Qualité :** .....

**☎ :** .....

**Personne ressource :** ..... **Qualité :** .....

**☎ :** .....

L'occupant du logement reconnaît avoir collaboré avec le rédacteur de la fiche et souhaite qu'une étude visant à améliorer son logement soit réalisée, sans engagement de réalisation de travaux.

**Date :** .....                      **Signature :**

**FICHES A ENVOYER OU A DEPOSER A**

**Communauté de Communes des Rives du Haut-Allier**  
 6 Place André Roux – 43300 LANGEAC  
 04.71.77.26.51  
[c.sabato@rivesduhautallier.fr](mailto:c.sabato@rivesduhautallier.fr) - [s.bouchet@rivesduhautallier.fr](mailto:s.bouchet@rivesduhautallier.fr)

