

Nature du handicap

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ESSAI SHOWROOM



Showroom du Haillan / Showroom de Lons Showroom Mobile

er le ech.org.

				•	andicap. Il a pour but de réserve vé par mail à <u>reservation@epate</u>
DEMANDE D'ES	SAI S	HOWROOI	M		
Date de la demand	le				
Contexte de la den	nande				
PARTENAIRE S	PÉCIA	ALISÉ HANI	DICAP		
Nom et Prénom	M.	Mme.			
Structure d'apparte	enance				
Adresse de la struc	cture				
Téléphone			Mail		
RÉFÉRENT DE I	PARC	OURS (SPE	E, ESMS, CEP, P	lateforme d'Emp	loi Accompagné)
Nom et Prénom	M.	Mme.			
Structure d'apparte	enance				
Téléphone			Mail		
BÉNÉFICIAIRE					
Nom et Prénom	M.	Mme.			Date de naissance
Adresse					
Téléphone			Mail		

Visuel

Intellectuel

Moteur

Cognitif

Auditif

Psychique

ESSAI DE MATÉRIEL

zion dallo loquol do dolonololit los seculo	s lequel se dérouleront les essais :	dans led	Lieu (
---	--------------------------------------	----------	--------

Showroom du Haillan Showroom de Lons

Showroom mobile (indiquer l'adresse)

Date du showroom

Heure du début

Heure de fin

Lors des essais showroom, l'ensemble du matériel de la plateforme peut être mis à votre disposition.

Pour les showrooms mobiles, merci de compléter le tableau ci-dessous.

Aides techniques Selon dénomination catalogue EPAtech : <u>www.epatech.org</u>	Ne pas compléter cette colonne Réservée EPAtech

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Plateforme d'Essais et de Prêts EPAtech 1-3 Avenue de Magudas | Espace Magudas, Porte 15 | 33185 Le Haillan Site internet : www.epatech.org | E-mail : reservation@epatech.org

Téléphone : 05.56.12.39.39 (choix 5)

