



Annecy, le 26 novembre 2014

Madame, Monsieur,

Si vous souhaitez, vous pouvez commander votre carte accessibilité pour l'année 2015.

La carte accessibilité est faite pour les personnes handicapées mentales.

Elle est petite et peut être rangée dans le portefeuille.

La carte accessibilité permet aux personnes handicapées mentales de dire qu'elles ont un handicap et qu'elles ont besoin d'aide.

Vous pouvez montrer votre carte accessibilité à :

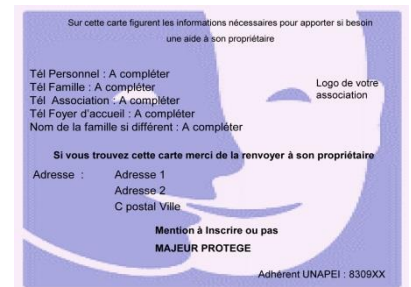
- un chauffeur de bus
- un policier ou gendarme
- un commerçant

-...

Ces personnes savent comment réagir et peuvent vous aider.

Vous pouvez montrer votre carte accessibilité si :

- vous êtes perdu
- vous êtes n'êtes pas d'accord avec quelqu'un
- vous avez un accident
- vous avez besoin d'aide



La carte accessibilité est gratuite pour les adhérents à l'Unapei.

La carte accessibilité est à 5€ pour les personnes qui ne sont pas adhérentes à l'Unapei.

Pour recevoir votre carte accessibilité, il faut :

- remplir le document « fiche à remplir Carte Accessibilité 2015 »
- renvoyer le document « fiche à remplir Carte Accessibilité 2015 » à l'Udapei<sub>74</sub>, avant le 05 janvier 2015

Si vous avez des questions, contactez l'Udapei<sub>74</sub>.

Cordialement,

Anne-Marie DEVILLE  
Présidente de l'Udapei<sub>74</sub>

Ce texte est écrit en FALC, plus d'info sur [www.udapei74.fr](http://www.udapei74.fr)

# Fiche à remplir Carte Accessibilité 2015

A renvoyer à l'Udapei<sub>74</sub> avant le 05 janvier 2015

|   |   |
|---|---|
| <b>Nom de l'association</b><br>qui accueille la personne handicapée |   |
| <b>Nom</b> de la personne handicapée                                |   |
| <b>Prénom</b>   |   |
| <b>Date de naissance</b>  |   |
| <b>Adresse</b> de la personne handicapée                            | <input type="checkbox"/> Je choisis cette adresse*  |
| <b>Nom &amp; Adresse</b> de la famille                              | <input type="checkbox"/> Je choisis cette adresse*  |
| <b>Téléphone</b> de la personne handicapée                          |   |
| <b>Téléphone</b> de la famille                                      |   |
| <b>Téléphone</b> de l'association                                   |   |
| <b>Téléphone</b> de l'établissement d'accueil                       |   |
| <b>Majeur protégé</b><br>Mention facultative                        | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas que cette mention apparaisse |
| <b>N° Adhérent à l'Unapei**</b><br>Numéro obligatoire               |   |

\*Une seule adresse apparait sur la carte accessibilité

\*\*Numéro de la carte d'adhérent à l'Unapei de la personne handicapée, de la famille ou du tuteur

Merci de renvoyer ce document à cette adresse :

Udapei<sub>74</sub>

6 rue des alouettes 74000 Annecy

OU

udapei@udapei74.fr

Pour toute question : 04 50 46 55 69