



## FICHE PROJET

### Partenariat Valentin Haüy

#### I-VOTRE MÉDIATHÈQUE

- **Nom de la médiathèque concernée :**
- **Adresse postale :**
- **Communauté de communes de rattachement si médiathèque intercommunale :**
- **Nombre d'inscrits/emprunteurs actifs année n-1 :**
  - Enfants :
  - Adultes :
- **Personne référente accessibilité au sein de la médiathèque**
  - Nom :
  - Prénom :
  - Fonction :
  - Téléphone :
  - E-mail :

#### II-VOTRE EXPÉRIENCE DES SERVICES AUX PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

- **Existe-t-il des structures en charge du handicap sur votre territoire ?**
  - Oui
  - Non
- **Existe-t-il des maisons de retraite sur votre territoire ?**
  - Oui
  - Non
- **Avez-vous un partenariat en place avec ces structures ?**
  - Oui
  - Non

- **Si oui, quelle forme prend cette collaboration ?**

### III-VOTRE PROJET EN PARTENARIAT AVEC LA MD82

- **Quel est votre projet ? (intérêt de proposer les services de la Médiathèque Valentin Haüy dans votre médiathèque).**

- **Est-ce une demande du public ou de la collectivité ?**

- **Chaque année, la MD82 met en place un ou deux jours de formation en direction des publics en situation de handicap. Seriez-vous intéressé(e) pour suivre cette formation ?**

Fait à ....., le.....

Signature de la médiathèque participante :

