

# LE PROJET VOUS INTÉRESSE ?

**Vous pouvez compléter ce formulaire et nous le retourner**



## COORDONNÉES

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Âge : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone : \_\_\_\_\_



## SITUATION ACTUELLE



**Aujourd'hui, vous vivez :**

☐ Seul(e) ☐ Dans votre famille  
☐ En établissement ☐ Autre : \_\_\_\_\_

**Êtes-vous déjà accompagné(e)  
par des professionnels ?**

☐ OUI ☐ NON ☐ Si oui, lesquels ?

**Qu'attendez-vous de ce projet d'Habitat Inclusif ?  
(réponse libre)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Les informations recueillies servent  
uniquement à un premier repérage  
et à une prise de contact.  
Elles n'engagent à aucune  
admission dans le dispositif.

**Souhaitez-vous obtenir plus  
d'informations ?**

☐ OUI ☐ NON

**Si oui, vous préférez être  
recontacté :**

 ☐ Par téléphone  
 ☐ Par mail

**Souhaitez-vous nous rencontrer  
afin d'échanger sur le projet ?**

☐ OUI ☐ NON

**Si oui, vous préférez  
nous rencontrer :**

 **APAJH** ☐ Au siège de l'APAJH 43  
 ☐ A votre domicile



**Contactez-nous !**

**Formulaire à retourner  
si vous le souhaitez à :**

**Mme LICHTER Pauline  
Éducatrice spécialisée  
à l'APAJH 43**

12 Boulevard du Maréchal Joffre  
43 000 Le-Puy-en-Velay  
Habitat.inclusif@apajh43.fr  
04.71.05.28.81



**« Habitat Inclusif Saint-Germain-Laprade, un dispositif porté par l'APAJH-43 »**