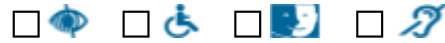


CONTACT

Nom du Restaurant	_____
Activité principale	_____
Nom de la société	_____
Nom du gérant	_____
Adresse	_____
Code Postal	_____ Ville _____
Téléphone	_____
Site internet	_____
Horaires d'ouverture	_____
Période d'ouverture	<input type="checkbox"/> à l'année - <input type="checkbox"/> En saison du : _____ au _____

PRESENTATION DETAILLEE DE L'ACTIVITE

Types de produits, gamme de prix, spécialités _____

Positionnement : snack / familial / gastronomique... _____**ACCESSIBILITE**

- Station de bus la plus proche _____ Votre rue est piétonne
- Présence d'un stationnement GIC GIG à proximité : (indiquer la distance) : _____
- Obstacle pour arriver jusqu'au restaurant (sol meuble, trottoir inadapté) : _____

VITRINE / ENSEIGNE

- Présence d'une enseigne Lumineuse Facilement lisible Présentant un pictogramme

ACCES A L'EQUIPEMENT

- Plain-pied Rampe Ascenseur Ressaut <2cm 1 marche (indiquer la hauteur)

Type de porte : Largeur : _____ cm Automatique Manuelle (ouverture et système de poignée facile)**INTERIEUR**

- Eclairage Spot Comptoir du bar abaissé < 80 cm
- Carte du restaurant en braille Carte du restaurant en police de caractère adaptée (minimum arial 14')
- Cheminement aisé à l'intérieur du restaurant (largeur <90, espace de giration)
- Présence de tables accessibles (piètement central, hauteur sous plateau mini 70 cm)
- Présence de sanitaires, si oui adaptés Absence d'éléments constructifs d'une hauteur < 2.20 m
- Absence de marche Ensemble du restaurant et de la terrasse accessibles
- Nappes et couverts contrastés

SENSIBILISATION DU PERSONNEL

- Sensibilisation des équipes et saisonniers

INFORMATIONS/ PRECISIONS_____
