



A. P. H. P. R. N.

L'Association des personnes handicapées physiques Rive-Nord

Formulaire d'adhésion : **Membre actif**

Coordonnées Nom :			
Adresse			
Ville :		Code postal	
Date de naissance		Téléphone :	
Courriel		Cellulaire :	

Type d'handicap (nom si connu)	
Cause	<input type="radio"/> De naissance <input type="radio"/> Causé par une maladie <input type="radio"/> Causé par un accident de la route <input type="radio"/> Causé par un accident du travail <input type="radio"/> Autre
Description (s'il y a lieu)	

Aides techniques Ma principale aide technique est :	
<input type="radio"/> Fauteuil manuel <input type="radio"/> Déambulateur <input type="radio"/> Chien d'assistance <input type="radio"/> Canne blanche	<input type="radio"/> Fauteuil motorisé <input type="radio"/> Quadriporteur <input type="radio"/> Chien d'accompagnement <input type="radio"/> Autre :

En cas d'urgence Nom :		Téléphone	
Lien			
Nom :		Téléphone	
Lien			

Informations utiles		
Utilisez-vous le transport adapté?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Avez-vous besoin d'un accompagnateur? (Si oui, expliquez pourquoi dans la ligne ci-dessous)	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Avez-vous des allergies? (Si oui, notez lesquelles dans la ligne ci-dessous)	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

Besoin d'accompagnement		
Avez-vous besoin de soutien pour		
la toilette?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
boire et manger?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
vous vêtir?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
vos soins d'hygiène?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

Communication		
Désirez-vous recevoir nos informations par :		
Courrier régulier	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Courriel	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

Note : N'est pas considéré comme handicap physique une perte d'autonomie liée au vieillissement

Signature _____ Date _____

Attestation professionnelle			
Nom		N° de pratique	
Signature		Ordre	

Je suis membre de :	
<input type="radio"/> APHVL	<input type="radio"/> INCA