

## Mise en forme de la fiche installation pour modèle

**Date de visite :**     

**Type de l'enquête :**     En vis-à-vis       Par téléphone

**Enquêteur :**

<input checked="" type="checkbox"/>	Variables communes	<input type="radio"/> 1 seul choix possible	<input type="checkbox"/> plusieurs choix possibles
<input checked="" type="checkbox"/>	Département	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Commune	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	

### IDENTIFICATION

<input checked="" type="checkbox"/>	Numéro de l'installation dans la commune	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Nom usuel de l'installation	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Adresse :</b> <b>Numéro :</b> _____ <b>Libellé de la voie :</b> _____ _____ <b>Lieu dit :</b> _____ <b>Code postal :</b> _____	

### CARACTERISTIQUES

<input checked="" type="checkbox"/>	Nombre total d'équipements sportifs de l'installation	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Installation implantée sur plusieurs communes	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<input checked="" type="checkbox"/>	Installation particulière	<input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Etablissement pénitentiaire <input type="radio"/> Aérodrome / aéroport <input type="radio"/> Installation militaire <input type="radio"/> Base de plein air et/ou de loisirs <input type="radio"/> Domaine de ski <input type="radio"/> Complexe sportif <input type="radio"/> Etablissement scolaire <input type="radio"/> CREPS / Ecole nationale <input type="radio"/> Piscine
<input checked="" type="checkbox"/>	Locaux d'hébergement - Nombre de lits	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Accessibilité de l'installation en faveur des personnes handicapées	<input type="radio"/> Non accessible <input type="checkbox"/> accessible aux personnes handicapées à mobilité réduite <input type="checkbox"/> accessible aux personnes handicapées sensorielles
<input checked="" type="checkbox"/>	Présence d'un internat	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<input checked="" type="checkbox"/>	Restauration - Nombre de couverts	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Installation gardiennée	<input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Avec logement de gardien <input type="radio"/> Sans logement de gardien
<input checked="" type="checkbox"/>	Emprise foncière de l'installation	_____ m2                      ou                      _____ hectare(s)
<input checked="" type="checkbox"/>	Desserte(s) de transports en commun de l'installation (-10mn à pied)	<input type="radio"/> Pas de desserte <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Bateau <input type="checkbox"/> Métro <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Autre(s) <input type="checkbox"/> Tramway
<input checked="" type="checkbox"/>	Nombre de <u>places de parking</u> (réservées à l'installation)	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Dont nombre de <u>places de parking réservées</u> aux personnes handicapées	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>

**Observation(s) :** Vous pouvez indiquer ici :

- Toute(s) information(s) complémentaire(s) relative(s) à l'installation qui vous semble(nt) pertinente(s),
- Toute(s) information(s) utile(s) à la compréhension de la fiche pour la saisie.