

7	1
Année	Vague
	Mode d'enquête

QUESTIONNAIRE ETABLISSEMENT SPECIALISE

N°	N° personne
----	-------------

FINES |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(zone réservée au chiffrement)

Enquêteur préremplir : ↓

FREQUENTATION D'UN ETABLISSEMENT SPECIALISE POUR HANDICAPES OU INVALIDES
de (prénom)
(centre d'aide par le travail (C.A.T.), institut médico-éducatif (I.M.E.), médico-pédagogique (I.M.P.), médico-professionnel (I.M.Pro.), centre médico-psycho-pédagogique (C.M.P.P.), maison d'accueil spécialisée (M.A.S.), école spécialisée pour mal-voyants ou déficients auditifs ...)

1. Nom de l'établissement

2. Adresse

Code postal |_|_|_|_|_|_| Ville

3. Date d'entrée dans l'établissement |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|
jour mois année

4. Cette fréquentation a-t-elle lieu ?

- 1 tous les jours
- 2 un jour sur deux et plus
- 3 moins d'un jour sur deux
- 4 autres, préciser

5. Cette fréquentation a-t-elle lieu ?

- 1 jour et nuit
- 2 le jour seulement
- 3 la nuit seulement
- 4 autres, préciser

6. Cause de cette fréquentation

- 1 accident de la circulation privée
- 2 accident domestique
- 3 accident sportif
- 4 accident au cours du travail
- 5 accident de la circulation dans le cadre professionnel
- 6 autre accident

→ Précisez la nature de la blessure ou du traumatisme

- 7 maladie, précisez laquelle
- 8 malformation de naissance, précisez laquelle
- 9 autre cause, précisez

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, **cette enquête est reconnue d'intérêt général et n'a pas de caractère obligatoire.**
La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit aux personnes physiques concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant.
Ce droit peut être exercé auprès de ISL, 6 rue du 4 septembre 92130 Issy les Moulineaux.