Le formulaire est à renseigner en cochant les différentes cases ou en les complétant en texte libre.

|  |
| --- |
| ACCESSIBILITE |
| Accès aisé : | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Préciser le dispositif :
 |  |
| Visibilité : | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Préciser le dispositif :
 |  |
| Aménagements piétonniers : | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Préciser le dispositif :
 |  |
| Stationnements : | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Préciser le dispositif :
 |  |
| Le cas échéant, desserte par les transports en communs : | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Préciser le dispositif :
 |  |
| LOCAUX |
| Accessibilité au sens de l'article L.111-7-3 du code de la construction et de l'habitation : | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Aménagement des locaux conforme aux CMI (cf. formulaire dédié à remplir) | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Présence de locaux adaptés permettant la réalisation des nouvelles missions  | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Accessibles de l'espace d'accueil au public
 | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Séparés, permettant la confidentialité
 | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Disposant d'un point d'eau
 | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Disposant de lignes permettant les branchements informatiques
 | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Préciser les nouvelles missions réalisées :
 |  |
| Accès permanent au public en vue d'assurer un service de garde et d'urgence | [ ]  Oui [ ]  Non |
| * Préciser le dispositif :
 |  |

|  |
| --- |
| POPULATION DESSERVIE |
| Desserte de la même population résidente | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Desserte d'une population résidente jusqu'alors non desservie | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Desserte d'une population résidente dont l’évolution démographique est avérée ou prévisible au regard des permis de construire délivrés pour des logements individuels ou collectifs, dans le quartier d’accueil défini par le demandeur | [ ]  Oui [ ]  Non |

Dans le cas d'un regroupement d'officines d'un même quartier au sein de ce dernier, seules les conditions d'accessibilité et de locaux définissent le caractère optimal de la desserte.