

# REGISTRE PUBLIC D'ACCESSIBILITE

## Établissement bénéficiant d'un Ad'Ap

Concerne les établissements faisant l'objet d'un Agenda D'Accessibilité Programmé  
(cocher la case correspondante)

3 ans

6 ans

9 ans

Ad'Ap avec le **calendrier des travaux**<sup>(1)</sup>, **déposé** en date du : -----

A la mairie de -----

En préfecture de -----

Pour les Ad'Ap supérieurs à 3 ans, le **bilan des travaux**<sup>(1)</sup> a été réalisé **à mi-parcours**  
(à la moitié de la durée de l'agenda) en date du : -----

Fin de l'Ad'Ap, **l'attestation d'achèvement des travaux**<sup>(1)</sup> en date du : -----

### Le cas échéant, si demande de dérogation(s) :

Une ou des **dérogations**<sup>(1)</sup> ont été **demandées** dans le cadre de l'Ad'Ap en date du :  
-----

La ou les **dérogations**<sup>(1)</sup> ont été **accordées** en date du : -----

La ou les dérogations portent sur : -----  
-----  
-----

Observations : -----  
-----

<sup>(1)</sup> Joindre les documents