# **Proposition de projet dans le cadre d’une ouverture d’une initiative d’accueil autonome**

1. **Informations générales relatives au projet :**

|  |  |
| --- | --- |
| Centre d’accueil : |  |
| Personne de contact du projet : |  |
| Nom du bâtiment : |  |
| Adresse : |  |
| Distance entre IAA et centre d’accueil : |  |
| Capacité d’accueil estimée : |  |
| Proposition de groupe cible : |  |

1. **Informations relatives à la commune :**

|  |  |
| --- | --- |
| Commune : |  |
| Contexte politique : |  |
| Coordonnées du bourgmestre : |  |
| Présence d’ILA et/ou autre centre d’accueil dans la commune : |  |

1. **Description et localisation du bâtiment :**
	1. Localisation

|  |  |
| --- | --- |
| Environnement proche du bâtiment *(quartier résidentiel, voisins directs, etc.)* : |  |
| Transport public :  |  |
| Magasins : |  |
| Lieux récréatifs :  |  |
| Ecoles : |  |
| Infrastructures hospitalières et médicales : |  |

* 1. Description du bâtiment

|  |  |
| --- | --- |
| Histoire du site (affectation première) : |  |
| Type de bâtiment (fonction/utilisation récente, etc.) |  |
| Affectation du bâtiment: |  |
| Description du bâtiment (configuration, nombre étages, escaliers, ascenseurs, etc.): |  |

* 1. Détails

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Critères** | **Spécificités** | **Remarques** |
| **PREVENTION** | Sécurité incendie | *Rapport des pompiers ?* *Rapport pour combien de personnes et jusqu’à quand ?* *Portes coupe-feu ?* *Centrale de détection incendie ?**Détecteurs fumée?* *Extincteurs d'incendie (valables jusqu'à) ?* *Dévidoirs ?* *Éclairage de sécurité ?* |  |
| **CRITERES FONCTIONNELS**  | Chambre | *Nombre chambres?**Salles de bain privatives ?**Meublée?**Possibilité de fermer les chambres à clef ?* |  |
| Sanitaire | *Nombre douches?**Nombre toilettes?**Nombre éviers?* |  |
| Cuisine | *Nombre cuisines?**Possibilité de cuisiner par soi-même ?**Quel équipement de cuisine est disponible ?**Réfectoire?* |  |
| Espaces communs | *Superficie ?**Quel type d’espace ?* |  |
| Accueil | *Présence d’un accueil (fermé) possible ?*  |  |
| Bureau et stockage | *Nombre de pièces pour espaces bureau et de stockage?* *Local technique ?**Buanderie ?* |  |
| **ESPACE EXTERIEUR** | Jardin/terrasse | *Superficie ?**Type de terrain ?* *Espace extérieur clôturé ?* |  |
| Parking | *Possibilités de stationnement?**Nombre de places?* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MED** | Accessibilité | *Le site est-il accessible aux personnes à mobilité réduite ?**Les étages sont-ils accessibles aux PMR ?**Les chambres sont-elles accessibles aux PMR ?**Les installations sanitaires sont-elles accessibles aux PMR?* |  |
| **LOG** | Mobilier | *Le bien est-il meublé ?**Quels meubles ?*  |  |
| **INFRASTRUCTURE ET TECHNIQUE** | Etat de la construction | *Etat du bâtiment ?**Présence d’infiltration?**Double vitrage?* |  |
| Travaux nécessaires? | *Description:**Timing:* |  |
| Chauffage | *Type chauffage ?**Toutes les pièces peuvent-elles être chauffées de manière adéquate ?* |  |
| Electricité: | *Nombre suffisant de prises?**Conformité électricité ?*  |  |
| **ICT** | Internet | *Câblage dans le bâtiment ?* *Quel équipement ?**Vitesse internet ?**Opérateur/installé par?* |  |
| Téléphonie | *Câblage dans le bâtiment ?* *Opérateur/installé par?* |  |

1. **Autres points d'intérêt**

|  |  |
| --- | --- |
| Points positifs : |  |
| Points négatifs : |  |

1. **Annexes (si disponibles):**

|  |  |
| --- | --- |
| Dernier rapport incendie : |  |
| Dernières attestations :* Entretien centrale incendie
* Rapport entretien de l'installation de chauffage
* Rapport électricité
* Rapport étanchéité au gaz
* Certificat d'entretien de l'ascenseur et rapport d'inspection
* Inventaire amiante
* …
 |  |
| Plans du bâtiment : |  |
| Photos récentes : |  |

1. **Coordonnées propriétaires et offre :**

|  |  |
| --- | --- |
| Coordonnées propriétaires (nom, e-mail, téléphone, etc.) : |  |
| Disponibilité du bâtiment : |  |
| Durée minimale du contrat : |  |
| Loyer mensuel : |  |