#  **Fiche d’orientation Technicothèque**

Date d’envoi à la Technicothèque : ………./………/……….

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** **PRENOM**Né.e le : ………./………/………. | N° DOSSIER N° ALLOCATAIRE CAF |
| **Nom de la personne à contacter :** Adresse :Tel : Mobile : Mail :Lien avec le bénéficiaire :  |
| **Problématique du bénéficiaire liée au besoin d’aide technique :** |
| **Enfant accompagné par un établissement ou un service à domicile :** [ ]  oui [ ]  nonNom de l’établissement : Coordonnées de la personne référente :  |
| **PCH**Droits ouverts « Aides techniques » [ ]  oui [ ]  non  | **AEEH**Droits ouverts [ ]  oui [ ]  non Complément : Choisissez un élément.Dépenses prises en charge par le complément :  |
| **Date de la CDAPH :**Reste à charge après aides légales :Dossier FDC à constituer : [ ]  oui [ ]  non  |
| **Référent du dossier à la MDPH :** Tel : |