

***BULLETIN D'INSCRIPTION AU SERVICE DE TRANSPORT A LA DEMANDE***

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PORTABLE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ADRESSE EMAIL : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_ SIGNATURE : \_\_\_\_\_

**LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR A L'APPUI DE LA DEMANDE**

- 1 Photo d'identité
- Copie de la carte d'identité
- Justificatif de domicile

**POUR LES PERSONNES HANDICAPEES  
DEMANDANT UNE PRISE EN CHARGE A DOMICILE**

Copie de la carte d'invalidité mentionnant un taux minimum de 80 %

Nom de l'accompagnateur : \_\_\_\_\_

Ou \_\_\_\_\_

Ou \_\_\_\_\_

\* *L'utilisateur se déplace-t-il en fauteuil roulant ?*    ↑ Oui    ↑ Non

Si oui, avec quel type de fauteuil ?    ↑ Manuel                    ↑ Electrique

\* *L'utilisateur est mal ou non voyant : se déplace-t-il avec un chien guide ?*    ↑ Oui    ↑ Non

---

**Partie réservée à l'administration**

N° d'adhérent : \_\_\_\_\_ Date de l'adhésion : \_\_\_\_\_

Carte d'adhérent envoyée le : \_\_\_\_\_