

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 A MOBILITE REDUITE
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 : _____