

Fiche d'inscription

VOTRE IDENTITE

☐ Mme ☐ M. NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse du domicile :

Complément (bât. ; résidence ; code ;

étage...) :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

E-mail :

Nom et coordonnées du responsable légal ou de la personne référente :

☐ Curateur ☐ Tuteur ☐ Autre :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

E-mail :

Motifs de déplacements : habituels ou ponctuels (plusieurs choix sont possibles)

Ponctuels : ☐ oui ☐ non

Habituels (plusieurs choix possibles) :

☐ Professionnel ☐ Médical/paramédical ☐ Loisirs ☐ Autre :

Rythme des déplacements (plusieurs choix possibles) :

☐ Du lundi au vendredi : horaires de prise en charge :

Matin : Après-midi : Soir :

☐ lundi ☐ mardi ☐ mercredi ☐ jeudi ☐ vendredi ☐ samedi

Matin : Après-midi : Soir :

☐ Toutes les semaines : ☐ oui ☐ non

☐ Ponctuellement : ☐ oui ☐ non

En cas de transports réguliers, adresse de destination :

Lundi.....

Mardi.....

Mercredi.....

Jeudi.....

Vendredi.....

Samedi.....

VOTRE SITUATION

- ☐ Handicap sensoriel auditif ☐ Déficience intellectuelle
- ☐ Handicap sensoriel visuel (nécessité d'un accompagnateur) ☐ oui ☐ non
- ☐ Handicap moteur
- ☐ Autre type de handicap :

En cas de déficience visuelle, si la carte d'invalidité stipule l'obligation d'être accompagné, l'accompagnant voyage sans s'acquitter de la redevance

En cas de déficience moteur, utilisez-vous ?

- ☐ un déambulateur ☐ un fauteuil roulant manuel une ou des canne(s)
- ☐ un fauteuil roulant électrique. Si possible précisez les dimensions :

Vous est-il possible d'effectuer un transfert du fauteuil roulant sur un siège de véhicule ?

☐ Oui ☐ Non

Note importante

Nous attirons votre attention sur les points suivants :

- ✓ Pour être transporté, votre fauteuil roulant doit être en bon état de fonctionnement (poignées solides, roues gonflées, freins opérationnels...) et arrimable en toute sécurité dans le véhicule. Les conducteurs ne sont pas habilités à faire du portage.
- ✓ Le prestataire ne pourra pas assurer votre transport « porte à porte » si votre lieu d'origine et/ou votre lieu de destination est inaccessible.
- ✓ Les seuls accompagnateurs dispensés du règlement des courses sont ceux accompagnant une personne détentrice de la Carte de Mobilité Inclusion portant la **mention « accompagnement obligatoire »**

Vous devez vous munir des éléments suivants lors de vos transports :

- Pièce d'identité
- Carte d'invalidité **ou** certificat médical justifiant la nécessité d'un transport adapté

Date :

Signature

Contacts :
Service Solidarités – CCAS
Tour Altaïs
1-3 place Aimé Césaire
93100 – MONTREUIL
01 48 70 69 33