

Dossier d'inscription

Transport à la Demande sur le secteur NORD de la Communauté de communes Saône-Beaujolais



Numéro d'usager

Reçu le :

- Demande initiale []
Demande de renouvellement []

Identité du demandeur *

[] Madame [] Monsieur

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse domicile : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Adresse secondaire **: _____

Code Postal : _____ Commune : _____

**Le domicile secondaire s'entend comme celui d'un parent proche (père, mère ou enfants) et/ou d'un domicile provisoire (lieu de convalescence, maison de retraite).celui d'un parent proche (père, mère ou enfants) et/ou d'un domicile provisoire (lieu de convalescence, maison de retraite).

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse mail : _____ @ _____

* Mentions obligatoires. Vos coordonnées sont exclusivement utilisées par le service de Transport à la demande du maître d'ouvrage. Les données recueillies feront l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la communauté de Saône Beaujolais 105, rue de la République - CS 30010, 69 220 Belleville-en-Beaujolais.

Identité de l'accompagnateur pour les enfants de moins de 14 ans *

[] Madame [] Monsieur

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____

* Mentions obligatoires. Vos coordonnées sont exclusivement utilisées par le service de Transport à la demande du maître d'ouvrage. Les données recueillies feront l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la communauté de Saône Beaujolais 105, rue de la République - CS 30010, 69 220 Belleville-en-Beaujolais.

Conditions d'accès au TAD - Cocher la case correspondante

Demandeurs d'emploi bénéficiant d'une allocation inférieure au SMIC, bénéficiaires du Revenu de Solidarité Active (RSA), personne en situation d'insertion professionnelle (titulaire de l'aide au retour à l'emploi ARE, d'un contrat d'accompagnement dans l'emploi CAE, d'un contrat unique d'insertion CUI, d'un contrat initiative emploi CIE...) []

Personnes en situation de handicap, personnes à mobilité réduite []

Personnes confrontées à des problème de santé, temporairement à mobilité réduite []

Personnes de plus de 70 ans []

Besoin de véhicule adapté pour les PMR oui [] non [] (cocher la case)

Autre (à préciser) []

Tourner la page svp

Renseignements complémentaires

Catégorie socio professionnelle de l'utilisateur du TAD :

- | | | | |
|-----------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Salarié | <input type="checkbox"/> Actif non salarié | <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi | <input type="checkbox"/> Jeune plus de 14 ans |
| <input type="checkbox"/> Retraité | <input type="checkbox"/> Sans activité | <input type="checkbox"/> Jeune de moins de 14 ans | <input type="checkbox"/> Autre |

L'inscription est gratuite et obligatoire avant toute réservation

Le dossier doit être accompagné des pièces justificatives suivantes :

- Copie d'une pièce d'identité
- Copie d'un justificatif de domicile
- Copie de tout justificatif de la situation particulière exposée dans le dossier d'inscription (bénéficiaire RSA, travailleur handicapé, minima sociaux, mobilité réduite, attestation par l'employeur) ainsi que la copie de la carte d'invalidité et la copie du document indiquant le taux d'invalidité
- Photographie d'identité récente

(en cas de refus d'éligibilité, la photo pourra être renvoyée sur simple appel du demandeur)

- Le demandeur reconnaît avoir pris connaissance du Règlement de Transport à la Demande TAD avant de déposer le dossier d'inscription**

(cocher la case avant de renvoyer le dossier d'inscription)

Formulaire à renvoyer sous enveloppe affranchie :

**Communauté de Communes Saône Beaujolais
Col de Crie**

Antenne col de crie
1620 route de Beaujeu
Monsols

69860 Deux-Grosnes

Tel : 04.74.04.77.09 ou 06.43.95.75.05

c.giraud@ccsb-saonebeaujolais.fr

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations

Date : ____/____/____

Signature du demandeur :

Partie réservée au maître d'ouvrage

Avis

- favorable défavorable

SECTEUR 1

SECTEUR 2

Motif (si défavorable) :

Période de validité de la carte :
(inscrite sur la carte d'accès)