

DOSSIER D'INSCRIPTION SERVICE PMR

Dossier complet à renvoyer à :
Syndicat Mixte des Transports en Commun
Jonxion 1
1 avenue de la Gare TGV - CS 30602
90400 MEROUX-MOVAL



syndicat mixte des transports en commun

SERVICE DE RÉSERVATION :
03 39 02 11 02 (prix d'un appel local)

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :/...../..... Majeur(e) Mineur(e)

 Adresse :

Code Postal : Ville :

 Téléphone au : |.....| |.....| |.....| |.....| |.....|

Portable au : |.....| |.....| |.....| |.....| |.....|

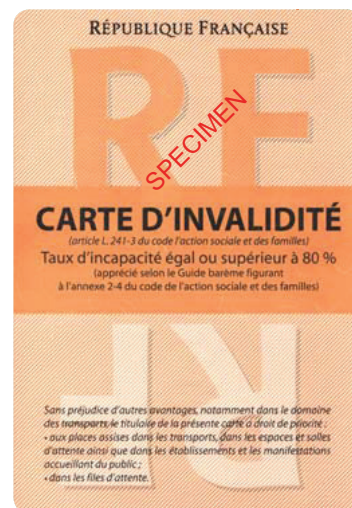
 Adresse mail :@.....

Joindre impérativement une photocopie de la carte d'invalidité (**recto-verso**)

NB : tout dossier incomplet ne pourra être traité

Date :/...../.....

Signature :



SITUATION

Cochez les cases correspondantes



Fauteuil

Fauteuil électrique

Fauteuil standard



Auditif



Cognitif



Visuel



Mobilité Réduite

Cane

Béquille

Déambulateur

Rollateur

Scooter

Station debout pénible

Autre

précisez :

.....

