

TRANSPORT À LA DEMANDE
Formulaire d'inscription à renvoyer à la CCM
avec les pièces justificatives



Communauté de Communes de Montesquieu
1 Allée Jean Rostand
33651 MARTILLAC CEDEX



A – LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE AU FORMULAIRE

- Photocopies d'une pièce d'identité et d'un justificatif de domicile

Et selon votre situation :

- Photocopie d'un certificat médical
- Photocopie de votre carte d'invalidité
- Photocopie de tout document justifiant votre demande

B – USAGER (à compléter en majuscules)

NOM PRENOM AGE SEXE (M ou F)

Adresse Commune Code Postal

N°Téléphone N°Portable

C – CADRE RÉSERVÉ AUX PERSONNES DE + DE 70 ANS ET/OU À MOBILITÉ RÉDUITE

AGE Né(e) le :

CARTE INVALIDITÉ OUI NON

FAUTEUIL ROULANT NON VOYANT(E) AUTRE

Si autre, précisez la nature du handicap :

ACCOMPAGNANT OUI NON PARFOIS

D – CADRE RÉSERVÉ AUX AUTRES SITUATIONS

COUPLE CÉLIBATAIRE VEUF(VE) DIVORCÉ(E)

Etes-vous dépendant(e) d'une personne pour vos déplacements ? OUI NON

Si oui, précisez :

Nombre de personnes vivant dans le foyer (hors demandeur):

MOYENS DE TRANSPORT

VÉHICULE PERSONNEL TRANSPORTS EN COMMUN FAMILLE TAXI

AUTRE Précisez : _____

MOTIFS DES DEPLACEMENTS

RAISON(S) MOTIVANT L'ACCES AU TRANSPORT (incapacité temporaire de conduire...)

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

DOSSIER D'INSCRIPTION N° _____

A – PIÈCES JUSTIFICATIVES

DOSSIER COMPLET OUI NON

Si non, pièce(s) manquante(s) : _____

Réception de(s) pièce(s) manquante(s) le : _____

B – COMMISSION D'ADMISSION AU TRANSPORT À LA DEMANDE

CATAD : OUI NON ACCORD REFUS

ACCORD DEFINITIF : OUI NON ACCORD PROVISOIRE JUSQU'AU _____

C- AGENT C.C.A.S (LE CAS ÉCHÉANT)

Nom _____ Commune _____

AVIS DE L'AGENT C.C.A.S :