

Fiche de renseignements

Vos coordonnées :

Nom :

Prénom :

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

Adresse (N° et rue, numéro d'immeuble, de sonnette, etc.) :

.....
.....

Code postal : Commune :

N° téléphone :

Email :

Votre situation :

Vous êtes en situation de handicap ?

OUI

NON

En fauteuil roulant manuel ou électrique

Utilisateur de béquilles à deux appuis

Non-voyant ou malvoyant

Autres, précisez :

Votre taux de handicap (reconnu par la MDPH) : %

Vous êtes à mobilité réduite ?

OUI

NON

(Vous avez des difficultés à vous déplacer et vous ne pouvez pas utiliser les services réguliers de transports urbains ; cette situation peut être provisoire ou permanente)

Votre situation nécessite-t-elle un accompagnateur ?

OUI

NON

(la carte d'invalidité doit mentionner cette utilité – l'accompagnateur doit être une personne de votre entourage)

CADRE RESERVE AU SERVICE

N° Adhérent :

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

Agent :

Fin de validité : /...../.....

Un document préparé en collaboration avec :

Vos besoins :

Vous souhaiteriez utiliser les services du STA pour des raisons :

- Médicales
- Loisirs (visites, courses, ...)

En cas de problème :

Nom / Prénom de la personne à prévenir :

Numéro de téléphone :

Nom du médecin traitant : Tel. :

Déclaration sur l'honneur :

La signature du document vaut déclaration sur l'honneur concernant l'exactitude des informations et des documents fournis (toute fausse déclaration entraînera l'exclusion du service de façon permanente).

Fait à Le...../...../.....

Signature :

Merci de retourner cette fiche de renseignements signée et datée afin de valider votre inscription à :

**TGL – Service inscription STA
Route de St Charles
54135 MEXY**

Accompagnée des documents suivants :

- Deux photos d'identité (pour le dossier et la carte de bus) ;
- Un chèque de 5 euros à l'ordre de TGL (frais d'établissement de carte) ;
- Pour les usagers en situation de handicap, la copie carte d'invalidité ou de cécité ;
- Copie de l'assurance du fauteuil électrique ;
- Pour les personnes à mobilité réduite, l'attestation sur l'honneur.

Un document préparé en collaboration avec :



DOSSIER D'INSCRIPTION STA Attestation sur l'honneur pour les PMR

CADRE RESERVE AU SERVICE	
N° Adhérent :	Agent :
Date validation :/..../.....	Fin de validité :/..../.....

Je soussigné (e)
Demeurant à
.....
.....

déclare sur l'honneur être une personne à mobilité réduite au sens du décret 2006-138 du 9 février 2006, afin de bénéficier des services STA et être dans l'incapacité physique ou psychique d'utiliser les services réguliers de transport en commun (toute fausse déclaration est passible de sanction).

Durée prévisionnelle d'utilisation : (Joindre un certificat médical)
Voyagez-vous avec un équipement spécifique ? OUI NON
Si oui, lequel :

Fait à Le...../...../.....

Signature :

Merci de retourner ce document signé et daté afin de valider votre inscription à :

TGL – Service inscription STA
Route de St Charles
54135 MEXY

- Accompagné des documents suivants :
- Fiche de renseignements ainsi que les documents stipulés dans celle-ci ;
 - Certificat médical

Un document préparé en collaboration avec :

