



INFORMATIONS PERSONNELLES

Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Commune : _____

☎ : _____ E-mail : _____

Merci de joindre un justificatif de domicile et une photo d'identité

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

☎ : _____ E-mail : _____

CONDITIONS DONNANT DROIT AU SERVICE : Merci de fournir le justificatif correspondant

- Personne âgée de plus de 65 ans (**copie de la pièce d'identité**)
- Personne à Mobilité Réduite (**copie de la Carte Mobilité Inclusion ou attestation MDPH...**)
- Je me déplace en fauteuil
 - J'ai besoin d'un accompagnateur
 - J'ai besoin d'aide pour m'installer dans le véhicule
- Bénéficiaire de l'APA (**copie de la notification de l'Allocation Personnalisée à l'Autonomie**)
- Personne ayant un certificat médical (**fournir ce document attestant des difficultés à se déplacer avec la période concernée**)

FINALISATION DE L'INSCRIPTION AU SERVICE DE TRANSPORT À LA DEMANDE

- Je certifie l'exactitude des renseignements fournis dans ce formulaire
- Je déclare avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur du service TAD et m'engage ainsi à respecter les dispositions.

Date : ___ / ___ / ___

Signature :

Merci de retourner ce formulaire complété et les justificatifs associés soit :

- **Par mail : cias@cc-sources-lac-annecy.com**
- **Par courrier : CIAS des Sources du Lac d'Annecy 32 Route d'Albertville 74210 FAVERGES-SEYTHENEX**
- **À déposer au CIAS des Sources du Lac d'Annecy 32 Route d'Albertville 74210 FAVERGES-SEYTHENEX**

Une visite à domicile peut être envisagée si nécessaire pour finaliser l'inscription