

LES DOSSIERS SONT A REMPLIR ET A DEPOSER DANS VOTRE MAIRIE OU A LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

TRANSPORT DE PERSONNES A MOBILITE REDUITE

NOM: _____ Prénom: _____

NOM DE JEUNE FILLE: _____

Né(e) le: _____ Age: _____ Tél Fixe/Portable : _____

Adresse (détaillée): _____

COMMUNE: _____

Demande déposée le: _____

SITUATION DE FAMILLE

Couple Célibataire Veuf(ve) Divorcé(e)

Nombre d'enfants: _____
 à charge
 soutien

Personne(s) vivant au foyer autre(s) que le demandeur: _____

Parenté avec le demandeur: _____

CONDITIONS DE DEPLACEMENT

Cannes Fauteuil pliant Fauteuil électrique Fauteuil manuel

Appareillage spécifique Non voyant Autres (préciser) _____

OBSERVATIONS

(Raison de la demande et quelques lignes pour « le handicap: autre »)

CARTE D'INVALIDITE

Possédez-vous une carte d'invalidité ? Oui * Non * joindre 1 copie de la carte

Numéro de carte _____ Fin de validité _____

Taux _____ %

Mention « Tierce personne » OUI NON

Besoin d'accompagnement OUI NON

MOYENS DE TRANSPORT

Comment vous déplacez-vous jusqu' alors:

Véhicule personnel Taxi Voisin

Famille Autres _____

LOGEMENT

Collectif Individuel

Rez de chaussée Centre bourg

Etage n° _____ Rural

Ascenseur OUI NON

MOTIF ET TYPE DE DEPLACEMENT

Professionnel Médical Achats Loisirs

Principales destinations demandées _____

Réservé à la commission locale de gestion (Communauté de Communes):

DECISION PROVISOIRE:

DECISION DEFINITIVE:

Transport de personnes à mobilité réduite Pour vous rendre service

C'est un service de transport pour les personnes à mobilité réduite, afin de faciliter leurs déplacements sur le territoire. Ce service ne peut remplacer le transport par taxi et ambulance.

Bénéficiaires

Pour qui?

Accès direct:

- Personnes en fauteuil roulant, personnes non-voyantes,
- Personnes âgées de plus de 75 ans sans moyen de transport

Accès indirect:

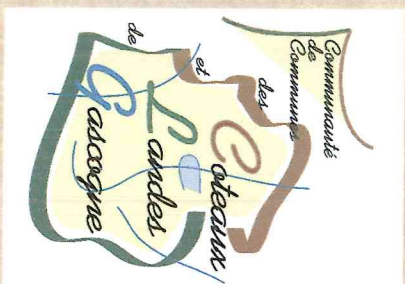
- Des personnes ne remplissant pas ces conditions pourront accéder au service (temporairement ou définitivement, si elles ont un problème ponctuel ou permanent), sous réserve d'acceptation de leur dossier par la commission.

Tarifs

Les informations sur le coût du transport seront données en mairie ou à la Communauté de Communes.

Où se renseigner?

Dans votre mairie ou à la Communauté de Communes des Coteaux et Landes de Gascogne « Béteille » 47250 GREZET-CAVAGNAN - Tél. : 05 53 83 83 65 60



TRANSPORT DE PERSONNES



A MOBILITE REDUITE

