

Justificatifs à joindre pour toute demande d'inscription :

- Formulaire d'inscription dûment rempli et signé
- Copie recto verso de la Carte Mobilité Inclusion mention « invalidité » ou « cécité »

Formulaire d'inscription et justificatifs à adresser à :

- Baie d'Armor Transports - 1 rue Sébastienne Guyot - CS 83 542 - 22 950 TREGUEUX
- allotub@tub.bzh

Coordonnées personnelles :

Mlle Mme M. NOM

NOM de jeune fille.....

Prénom

Date de naissance

Adresse

Si résidence / N° de chambre :Secteur / Aile :

Code postalVille

Téléphone fixe Téléphone portable

Adresse e-mail

Adresse de facturation si différente :
.....

Coordonnées de la personne à contacter en cas de problèmes :

Mlle Mme M. NomPrénom

Tuteur Curateur autres (préciser si possible)

Adresse

Code postal Ville

Téléphone fixe Téléphone portable

Adresse e-mail

Vous êtes titulaire de :

- Carte de Priorité pour personne en situation de handicap
- Carte Mobilité Inclusion avec mention « Invalidité », « Besoin d'accompagnement » ou « Cécité »

Votre situation de handicap :

Quel est le type de votre handicap ?

- Visuel

Au 1^{er} septembre 2021

Moteur

Vous rencontrez des difficultés :

- À la marche
- D'équilibre
- De montée et ou descente d'obstacles (escalier...)
- Visuelles
- Cardio-vasculaires
- Respiratoires
- De transfert (besoin d'aide indispensable)
- Autres (merci de préciser) :

Vous utilisez :

- Fauteuil roulant électrique
- Fauteuil roulant manuel
- Cannes / Béquilles...
- Tri-scooter
- Appareils respiratoires
- Déambulateur

Vous êtes habituellement accompagné(e) :

- D'une tierce personne (Auxiliaire de Vie Sociale, parent, ami (e), enfants : Date de naissance.....)
- Chien Guide ou Chien d'assistance

Possédez-vous un abonnement de TUB :

- Oui, date de fin de validité
- Non

Autres éléments que vous souhaiteriez ajouter :

.....
.....

- Je certifie que l'ensemble des renseignements fournis est exact et m'engage à informer Baie d'Armor Transports de tout nouvel élément et/ou modification de ma situation : coordonnées, changement d'aides techniques (fauteuil manuel, électrique, ...).
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement Mobitub et en accepte toutes les clauses.

Date :

Signature :