

Justificatifs à joindre pour toute demande d'inscription :

- **Formulaire d'inscription dûment rempli et signé**
- **Copie recto verso de la carte d'invalidité**

Formulaire d'inscription et justificatifs à adresser à :

**Baie d'Armor Transports - 1 rue Sébastienne Guyot - CS 83 542 - 22 950 TREGUEUX**

Coordonnées personnelles :

Mlle  Mme  M. NOM .....

NOM de jeune fille.....

Prénom .....

Date de naissance .....

Adresse .....

.....

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

Code postal .....Ville .....

Téléphone fixe ..... Téléphone portable .....

Adresse e-mail .....

Catégorie socio-professionnelle : Scolaire  Etudiant  Salarié  Indépendant

En recherche d'emploi  Retraité  Pas de réponse

Coordonnées de la personne à contacter en cas de problèmes :

Mlle  Mme  M. Nom .....Prénom .....

Tuteur Curateur autres (préciser si possible) .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone fixe ..... Téléphone portable .....

Adresse e-mail .....

**Adresse de facturation :**

.....

Votre situation de handicap :

Quel est le type de votre handicap ?

Visuel

Moteur

Au 1<sup>er</sup> septembre 2019

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)...)
- Chien Guide ou Chien d'assistance

Vous êtes titulaire de :

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

Vous pensez utiliser ce service pour quel(s) motif(s) de déplacements ?

- Travail
  - Exercice de fonctions électives
  - Vie sociale (loisirs, ...)
  - Courses
  - Exercice de l'autorité parentale (école, loisirs enfants...)
- Si oui, date de naissance des enfants 1 - ..... 2 - ..... 3 - .....

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 :