

TRANSPORT À LA DEMANDE (TAD)



Déplacez-vous librement au sein de la Communauté de Communes du Canton d'Erstein avec le TAD.

INSCRIPTION



A compléter par l'utilisateur

- Nom(s) : M. , Mme (1)
- Prénom(s) :
- Date de naissance :
- Adresse :
- Code Postal :
- Téléphone fixe :
- Téléphone portable :
- Courriel :

(1) Rayer la mention inutile

Liste des pièces à fournir

+ de 60 ans



Copie Recto/Verso de la
carte nationale d'identité

- de 60 ans



Pour les personnes à mobilité réduite :

- Copie carte invalidité OU
- 1 certificat médical indiquant la nature et la durée précise du handicap

Pour les demandeurs d'emploi / bénéficiaires des minimas sociaux :

- Copie carte de demandeur d'emploi France Travail en cours de validité
- Copie justificatif allocataire de minimas sociaux (RSA, AAH,) en cours de validité

NB : Si l'adresse figurant sur le justificatif ne correspond pas à l'adresse de l'utilisateur à prendre en charge, un justificatif de domicile de moins de 3 mois devra être joint à la présente inscription.

Pour toute information concernant le RGPD, veuillez vous rapporter à l'article 12 du règlement intérieur.

TRANSPORT À LA DEMANDE (TAD)



Déplacez-vous librement au sein de la Communauté de Communes du Canton d'Erstein avec le TAD.



Renseignements concernant mes déplacements

- Vous souhaitez être pris en charge : ☐ occasionnellement ☐ régulièrement
- Arrêt(s) de départ favori :
- Arrêt(s) de destination favorite :
- Jour(s) de déplacement : ☐ lundi ☐ mardi ☐ mercredi ☐ jeudi
☐ vendredi ☐ samedi
- Typologie de déplacement : ☐ courses/marché ☐ médecin
☐ loisirs/visite ☐ démarches administratives

ATTESTATION

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur du service de Transport A la Demande (TAD) de la Communauté de Communes du Canton d'Erstein et m'engage à en respecter les dispositions.

En outre, je certifie l'exactitude des renseignements figurant sur ce dossier, toute mention d'information erronée entraîne ma responsabilité.

Date :

SIGNATURE :

Demande à retourner par courrier à :

Communauté de Communes du Canton d'Erstein
1, rue des 11 communes
BP 50057
67232 BENFELD CEDEX

Partie réservée à l'administration :

Référence dossier :
Commentaire :

Date de l'adhésion :