



DOSSIER D'INSCRIPTION

Date :

Cadre à remplir

▪ INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : / / / / Téléphone portable :/...../...../...../.....

Possède : Carte Préfectorale d'Invalidité Carte d'invalidé de guerre

Autre carte

▪ DEMANDE DE TRANSPORT

Objet de la demande : Professionnel Loisirs, visites Achats Démarches

Utilisation souhaitée : Ponctuelle Hebdomadaire Mensuelle

Lundi – Mardi – Mercredi – Jeudi – Vendredi – Samedi*

Horaires de prise en charge :

▪ INFORMATIONS MÉDICALES

Appareillage : Fauteuil roulant manuel Fauteuil roulant électrique

Accompagnateur : Sans Systématique Occasionnel

▪ JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES À FOURNIR

Copie justificatif de domicile

Copie recto/verso de la carte d'identité

Copie recto/verso de la carte d'invalidité

Certificat médical précisant la durée d'invalidité temporaire (uniquement pour les utilisateurs temporaires de fauteuil roulant)

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

J'atteste avoir pris connaissance et j'approuve le règlement d'exploitation joint au dossier d'inscription.

Date : Signature :

Cadre réservé à AMELYS

N° Abonné :

Date :

Acceptation de la demande : OUI NON

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, les informations demandées sur ce présent formulaire sont nécessaires au traitement de votre demande. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification vous concernant, auprès de l'agence AMELYS Place Mirabeau à 45200 Montargis ; sauf opposition de votre part, elles pourront être utilisées par AMELYS, soit directement, soit par l'intermédiaire de ses partenaires contractuels.