

BULLETIN D'INSCRIPTION AU SERVICE DE TRANSPORT A LA DEMANDE

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : ____/____/____/____/____ PORTABLE : ____/____/____/____/____

ADRESSE EMAIL : _____

DATE : _____ SIGNATURE : _____

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR A L'APPUI DE LA DEMANDE

- 1 Photo d'identité
- Copie de la carte d'identité
- Justificatif de domicile

POUR LES PERSONNES HANDICAPEES
DEMANDANT UNE PRISE EN CHARGE A DOMICILE

- Copie de la carte d'invalidité mentionnant un taux minimum de 80 %

Nom de l'accompagnateur : _____

Ou _____

Ou _____

* *L'utilisateur se déplace-t-il en fauteuil roulant ?* Oui Non

Si oui, avec quel type de fauteuil ? Manuel Electrique

* *L'utilisateur est mal ou non voyant : se déplace-t-il avec un chien guide ?* Oui Non

La première délivrance de la carte nominative CASOTAD est gratuite. Tout duplicata de carte (perte, vol, ...) sera facturé 8 Euros.
Le renouvellement de la pochette plastique sera facturé 2 Euros.

Partie réservée à l'administration

N° d'adhérent : _____ Date de l'adhésion : _____

Carte d'adhérent envoyée le : _____

Recherche horaires sur <http://www.bougeco.com/>

Renseignements : 0 800 510 232 (numéro vert, appel gratuit depuis un poste fixe) ou depuis
<http://www.ca-stomer.fr/Vivre/Transports/>

Merci de bien vouloir retourner ce document au Point Accueil CASOBUS 3, place Foch 62500 SAINT-OMER