



DEMANDE D'ADHESION AU SERVICE DE TRANSPORT POUR LES PERSONNES À MOBILITÉ REDUITE:

Mme / Mlle / M

Prénom

Adresse

Bât. Appt. n°

Code Postal

Ville

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

Téléphone (*facultatif*)

Courriel (*facultatif*).....

Personne à mobilité réduite :

Avec fauteuil manuel

Avec fauteuil électrique

Sans fauteuil

Accompagnateur:

oui

non

Condition d'accès:

❖ Titulaires d'une carte d'invalidité d'au moins 80 %

Pièces à fournir : copie carte MDPH + photo d'identité pour Pass Bus

❖ Plus de 70 ans et titulaires d'une carte de priorité

Pièces à fournir : copie carte de priorité + photo d'identité pour Pass Bus

❖ Incapacité temporaire de mobilité

Pièces à fournir : certificat médical + photo d'identité pour Pass Bus

Merci de nous retourner ce formulaire dûment complété.

CONDITIONS GENERALES DU SERVICE :

Aller simple à 1€, soit 2€ l'aller-retour.

Aucun remboursement ne sera effectué.

Toute annulation doit être effectuée au moins la veille avant 17 heures (dans le cas contraire un certificat médical devra être fourni, faute de quoi le prix de la course sera facturé; au bout de deux déplacements non honorés, une pénalité de 15€ sera facturée)

Pour toute demande d'information :

Courrier : Cognac Mobilités 48 rue de Bellefonds, 16100 COGNAC

Téléphone : 0800 881 691

Site internet : www.transcom.fr

Le réseau Transcom reste le seul destinataire des informations.

Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978, toute personne bénéficie du droit d'accès aux du droit de rectification auprès du réseau TRANSCOM 48 rue de Bellefonds –

16100 Cognac – Tél : 05 45 82 66 10 – Siret 344 379 060 00595

**J'atteste l'exactitude de l'ensemble des informations
contenues dans ce formulaire.**

Signature :