

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

«SERVICE DE TRANSPORT DE PERSONNES À MOBILITÉ RÉDUITE»



## Renseignements concernant l'utilisateur :

Nom.....Prénom.....  
Date de naissance.....  
Adresse.....  
Commune.....  
Code Postal.....Tél (facultatif) ... / ... / ...  
Courriel@ (facultatif).....

## Type de handicap :

Handicap moteur (fauteuil roulant électrique) :

Handicap moteur (fauteuil roulant manuel) :

Handicap sensoriel de type cécité (mention étoile verte) :

**Accompagnant éventuel :** Nom.....  
(1 accompagnant par voyage) Prénom.....  
Domicile.....

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus.

Date et signature

## Déplacements envisagés (les 10 destinations les plus fréquentes) :

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....

## Pièces à joindre au dossier d'inscription :

Cet imprimé dûment complété, daté et signé, doit être adressé à :

**«Halte Centrale du Dôme»  
30, rue Georges Brassens  
11000 CARCASSONNE  
Tél : 04 68 47 82 22**

Accompagné des documents suivants :

- photocopie de la pièce d'identité (carte CMI invalidité à jour)
- copie recto verso de la carte d'invalidité
- justificatif de domicile dans une des communes de Carcassonne Agglo

Pour la personne accompagnante :

- photocopie de la pièce d'identité
- justificatif de domicile

## Pour tous renseignements complémentaires

**«Halte Centrale du Dôme»  
30 rue Georges Brassens  
11000 CARCASSONNE  
Tél. 04 68 47 82 22**

**[www.carcassonne-agglo.fr](http://www.carcassonne-agglo.fr)**