

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Identité du bénéficiaire :

Nom Prénom

Adresse

Téléphone ____/____/____/____/____/ Portable ____/____/____/____/____/

Adresse électronique

Coordonnées du représentant légal :

Si le demandeur est sous mesure de protection juridique.

Nom Prénom.....

Adresse

Téléphone ____/____/____/____/____/ Portable ____/____/____/____/____/

Adresse électronique

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom.....

Adresse

Téléphone ____/____/____/____/____/ Portable ____/____/____/____/____/

Adresse électronique

Lien avec le bénéficiaire

Nom Prénom.....

Adresse

Téléphone ____/____/____/____/____/ Portable ____/____/____/____/____/

Adresse électronique

Lien avec le bénéficiaire

Informations utiles pour vos déplacements :

Faites-vous vos déplacements

☐ Sans Aide

☐ Avec une aide matérielle à préciser

☐ Avec un accompagnement pour faire vos courses : ☐ OUI ☐ NON

Condition d'accès au service et pièce justificatives devant être jointes au présent formulaire :

- Copie du justificatif de domicile de – de 3 mois
- Assurance responsabilité civile en cours de validité
- Copie de la carte d'identité
- Règlement du fonctionnement signé
- Charte du « Bon passager » signée

Engagement

Le bénéficiaire s'engage à respecter le règlement de fonctionnement qui lui a été transmis.

Le bénéficiaire s'engage à respecter la charte du « bon passager »

Le bénéficiaire s'engage à avertir le CCAS en cas de désistement afin d'assurer une continuité dans le service aux différents usagers.

Le bénéficiaire accepte que ses données personnelles soient conservées par le CCAS afin qu'il puisse profiter du service proposé, les informations transmises n'étant qu'au seul profit de ce service.

Les usagers ont la possibilité, sur demande expresse, de faire valoir leur droit de supprimer leurs données conformément à la réglementation en vigueur (RGPD)

Le bénéficiaire atteste l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus et s'engage à signaler tout changement de situation.

Fait à Yvré-l'Evêque,

Le/...../.....

Signature de l'utilisateur bénéficiaire :