



## Formulaire d'inscription

### Identité du demandeur

Mademoiselle                       Madame                       Monsieur

Nom du demandeur : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance :  /  /

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal :      Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone :           Téléphone portable :

Email : \_\_\_\_\_

### Carte d'invalidité

Taux d'invalidité : \_\_\_\_\_

JOINDRE la photocopie recto/verso de votre carte d'invalidité

Date de délivrance :  /  /  Date d'expiration :  /  /

Nature du handicap (1) :

Moteur             Auditif             Intellectuel             Autre, précisez : \_\_\_\_\_

Visuel            Souhaitez-vous recevoir le règlement Proxitan en braille :     Oui     Non

### Mobilité

Marche seul                                       Difficulté à se faire comprendre  
 Fauteuil manuel                                       Marche avec une (des) canne(s)  
 Fauteuil électrique                                       Impossible de se guider seul(e)  
 Autre(s) difficulté(s), précisez : \_\_\_\_\_

Peut voyager sur les lignes de Tramway et Busway (1) :  Seul(e)             Accompagné(e)

Peut voyager sur les lignes de bus à plancher bas (1) :  Seul(e)             Accompagné(e)

(1) Cochez la ou les case(s) correspondante(s)

**De manière occasionnel**     Oui     Non

## Travail

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Jours souhaités en Transport Régulier (1) à partir du :  /  /

Lundi    Mardi    Mercredi    Jeudi    Vendredi    Samedi    Dimanche

Horaires : début de travail : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

fin de travail : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

Le transport sera-t-il à assurer pendant les vacances scolaires :     Oui     Non

## Activités sportives et culturelles

Organisme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Jours souhaités en Transport Régulier (1) à partir du :  /  /

Lundi    Mardi    Mercredi    Jeudi    Vendredi    Samedi    Dimanche

Horaires : début : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

fin : \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

Le transport sera-t-il à assurer pendant les vacances scolaires :     Oui     Non

Précisions éventuelles : \_\_\_\_\_

(1) Cochez la ou les case(s) correspondante(s)

Date : \_\_\_\_\_

Nom du demandeur et signature :

Si besoin nom du tuteur et signature :

**Cadre réservé au service Proxitan**

Dossier reçu le : \_\_\_\_\_

*photo  
du demandeur*