

SERVICE DE TRANSPORT NAVETTE SOLIDAIRE FICHE D'INSCRIPTION – ANNEE 2023



- Cette fiche d'inscription doit être complétée et signée avant toute prise en charge
- Elle est à remettre avec l'ensemble des pièces justificatives au chauffeur ou au CCAS de Dourdan

Je, soussigné(e), _____ (nom, prénom)
atteste accepter le règlement de fonctionnement du service de transport « Navette solidaire »
et certifie l'exactitude des informations transmises ci-dessous* :

- ✓ Situation familiale : Isolé(e) Couple
- ✓ Adresse : _____
- ✓ Ressources imposables N-1 du foyer : _____
- ✓ Conditions d'accès au service :

personne âgée de + 65 ans

situation de handicap

situation précaire et non-véhiculé

Pour non-possession de véhicule : j'atteste sur l'honneur que le foyer dans lequel je vis ne dispose pas d'un véhicule pour me permettre d'assumer certains déplacements nécessaires.

Je m'engage à régler le service sous 10 jours à réception de la facturation trimestrielle : par chèque ou en espèces au CCAS

J'accepte que mes coordonnées soient conservées dans le fichier du service transport-accompagnement du Ccas de Dourdan:

Téléphone : _____ Mail : _____

Je prends bien acte du fait que l'accès au service sera suspendu en cas d'impayés et sera résilié immédiatement s'il est découvert une fausse déclaration.

Fait à Dourdan, le _____ Signature de l'administré(e)

Inscription réceptionnée le :

Par :

Signature :

Les données sont stockées dans une base de données qui a fait l'objet d'une déclaration à la CNIL. Elles sont exclusivement utilisées dans le cadre du service transport-accompagnement du CCAS de Dourdan. En aucun cas, ces données seront transmises à des tiers.

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent.

***cocher les cases concernées**

SERVICE DE TRANSPORT NAVETTE SOLIDAIRE INFORMATIONS ET PIÈCES JUSTIFICATIVES



Je, soussigné(e), _____ (nom, prénom)
atteste avoir remis les justificatifs suivants :

- ✓ Fiche d'inscription avec attestation sur l'honneur datée et signée
- ✓ Pièce d'identité : CNI Passeport Titre de séjour
- ✓ Justificatif de domicile (-3mois) : Quittance EDF/GDF Téléphone Autre
- ✓ Ressources : Avis d'impôts N-1 Déclaration de revenus N

➤ AUTRES CONTACTS

Statut : Epoux-se Fille-Fils Mère-Père Sœur-Frère Ami-Voisin Autre

Nom – Prénom : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Statut : Epoux-se Fille-Fils Mère-Père Sœur-Frère Ami-Voisin Autre

Nom – Prénom : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

➤ UTILISATION DU SERVICE (souhaitée) : Occasionnelle Régulière Ne sais pas

➤ DEPLACEMENTS (plusieurs cases possibles) : Administration Santé Courses

Activités CCAS Autre : _____

➤ CRENEAUX PREFERENTIELS (**facultatif** et informatif pour améliorer la qualité de service) :

Cinéma CCAS_Lundi Marché_Mercredi matin Thé dansant_Dimanche apm

<i>Cocher les cases</i>	Matin	Après-midi	Horaires Rdv réguliers fixes <i>(indiquer les horaires)</i>
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Samedi			

Fait à Dourdan, le _____

Signature de l'administré(e)