

TRANS-APPEL

TRANSPORT ADAPTÉ et COLLECTIF
MRC du VAL-SAINT-FRANÇOIS



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU TRANSPORT COLLECTIF

**EN LETTRE MOULÉES
(OBLIGATOIRE)**

Tout formulaire incomplet ou illisible ne sera pas traité et sera retourné au requérant.

1. Identification de la personne

Nom : _____ Prénom : _____ H F

Adresse : _____

Municipalité : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Date de naissance : ____/____/____

Courriel : _____

2. Avez-vous une limitation qui nécessite une assistance pour vos déplacements ?

3. À quelle fréquence croyez-vous utiliser le service de transport collectif ?

4. Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Lien avec le requérant : _____

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts. Je consens à utiliser le transport collectif dans le respect de ses modalités et de ses règlements.

Signature obligatoire du requérant ou du représentant légal (si moins de 18 ans) _____ Date _____

À retourner dûment rempli à : Trans-Appel 54, rue Saint-Georges, bureau 204
Windsor (Québec) J1S 1J5