



FICHE DE RENSEIGNEMENT

Pour l'inscription au service Transport à la Demande (TAD),
destination de personne à mobilité réduite (PMR).

Merci de retourner le dossier complet à
TAC Mobilités TP2A - Service TAD PMR Esplanade François Mitterrand, 74100 Annemasse

JUSTIFICATIF DE HANDICAP OBLIGATOIRE
TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ

1. NATURE DE LA DEMANDE

IL S'AGIT DE

Votre première demande Un renouvellement

2. VOTRE IDENTITÉ

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE
ADRESSE	CODE POSTAL	VILLE
ADRESSE E-MAIL	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	

3. VOTRE APPAREILLAGE

NATURE DE L'APPAREILLAGE

Fauteuil roulant électrique Fauteuil roulant manuel Déambulateur Canne

Prothèses, précisez :

PRÉCISEZ LES CONSIGNES PARTICULIÈRES CONCERNANT L'APPAREILLAGE

4. VOS ALLOCATIONS

- Bénéficiaire d'une de ces prestations, merci de joindre votre dernière notification.
Sans ce document, votre demande ne pourra pas être traitée.
- En cas d'incapacité temporaire, joindre un avis de votre médecin traitant spécifiant votre besoin d'accès temporaire au service.

BÉNÉFICIAIRE APA - Allocation Personnalisée d'Autonomie

Oui, degré GIR*, Non

Précisez :

GIR 2-3 : accompagnement obligatoire

GIR 4 : sans accompagnement

*Le degré GIR correspond au degré de dépendance, défini de 1 à 4.

BÉNÉFICIAIRE CMI - La carte Mobilité inclusion mention «INVALIDITÉ»

Oui Non

5. RÉFÉRENT

CE FORMULAIRE EST IL REMPLI PAR LE DEMANDEUR LUI-MÊME ?

Oui

Non, je remplis les informations de contact-ci dessous :

NOM

PRÉNOM

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

ADRESSE E-MAIL

LIEN AVEC LE DEMANDEUR

6. SIGNATURE

Je soussigné(e),
certifie l'exactitude des renseignements figurant sur ce dossier.

Fait à , le

SIGNATURE