

## Dossier d'inscription

Transport à la Demande sur le secteur NORD  
de la Communauté de communes  
Saône-Beaujolais



## Numéro d'utilisateur

Reçu le : .....

Demande initiale

Demande de renouvellement

### Identité du demandeur \*

Madame

Monsieur

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Adresse secondaire \*\*: \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

*\*\*Le domicile secondaire s'entend comme celui d'un parent proche (père, mère ou enfants) et/ou d'un domicile provisoire (lieu de convalescence, maison de retraite).celui d'un parent proche (père, mère ou enfants) et/ou d'un domicile provisoire (lieu de convalescence, maison de retraite).*

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*\* Mentions obligatoires. Vos coordonnées sont exclusivement utilisées par le service de Transport à la demande du maître d'ouvrage. Les données recueillies feront l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la communauté de Saône Beaujolais 105, rue de la République - CS 30010, 69 220 Belleville-en-Beaujolais.*

### Identité de l'accompagnateur pour les enfants de moins de 14 ans \*

Madame

Monsieur

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

*\* Mentions obligatoires. Vos coordonnées sont exclusivement utilisées par le service de Transport à la demande du maître d'ouvrage. Les données recueillies feront l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la communauté de Saône Beaujolais 105, rue de la République - CS 30010, 69 220 Belleville-en-Beaujolais.*

### Conditions d'accès au TAD - Cocher la case correspondante

Demandeurs d'emploi bénéficiant d'une allocation inférieure au SMIC, bénéficiaires du Revenu de Solidarité Active (RSA), personne en situation d'insertion professionnelle (titulaire de l'aide au retour à l'emploi ARE, d'un contrat d'accompagnement dans l'emploi CAE, d'un contrat unique d'insertion CUI, d'un contrat initiative emploi CIE...)

Personnes en situation de handicap, personnes à mobilité réduite

Personnes confrontées à des problème de santé, temporairement à mobilité réduite

Personnes de plus de 70 ans

**Besoin de véhicule adapté pour les PMR** oui  non  (cocher la case)

Autre (à préciser)

Tourner la page svp

## Renseignements complémentaires

Catégorie socio professionnelle de l'utilisateur du TAD :

- |                                   |  |   |   |
|-----------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Salarié  | <input type="checkbox"/> Actif non salarié | <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi    | <input type="checkbox"/> Jeune plus de 14 ans |
| <input type="checkbox"/> Retraité | <input type="checkbox"/> Sans activité     | <input type="checkbox"/> Jeune de moins de 14 ans | <input type="checkbox"/> Autre                |

## L'inscription est gratuite et obligatoire avant toute réservation

Le dossier doit être accompagné des pièces justificatives suivantes :

- Copie d'une pièce d'identité
- Copie d'un justificatif de domicile
- Copie de tout justificatif de la situation particulière exposée dans le dossier d'inscription (bénéficiaire RSA, travailleur handicapé, minima sociaux, mobilité réduite, attestation par l'employeur ....) ainsi que la copie de la carte d'invalidité et la copie du document indiquant le taux d'invalidité
- Photographie d'identité récente

(en cas de refus d'éligibilité, la photo pourra être renvoyée sur simple appel du demandeur)

- Le demandeur reconnaît avoir pris connaissance du Règlement de Transport à la Demande TAD avant de déposer le dossier d'inscription**

(cocher la case avant de renvoyer le dossier d'inscription)

### Formulaire à renvoyer sous enveloppe affranchie :

#### Communauté de Communes Saône Beaujolais Col de Crie

Antenne col de crie  
1620 route de Beaujeu  
Monsols

**69860 Deux-Grosnes**

Tel : 04.74.04.77.09 ou 06.43.95.75.05

[c.giraud@ccsb-saonebeaujolais.fr](mailto:c.giraud@ccsb-saonebeaujolais.fr)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations

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

Signature du demandeur :

### Partie réservée au maître d'ouvrage

#### Avis

- favorable     défavorable

**SECTEUR 1**   

**SECTEUR 2**   

Motif (si défavorable) :

Période de validité de la carte : .....  
(inscrite sur la carte d'accès)