

Régie des Transports AGGLO'BUS

Service de Transport de Personnes à Mobilité Réduite

HANDI'BUS

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Domicile :

Commune :

Code Postal :

N° Tél :

Type de handicap : - handicap moteur (fauteuil roulant électrique)

(Case à cocher)

- handicap moteur (fauteuil roulant manuel)

- handicap sensoriel de type cécité (mention étoile verte)

Accompagnant éventuel : Nom :
(1 accompagnant par voyage)

Prénom :

Domicile:

Déplacements envisagés (les 10 destinations les plus fréquentes) :

n°1	
n°2	
n°3	
n°4	
n°5	
n°6	
n°7	
n°8	
n°9	
n°10	

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus.

Date et signature.

Pièces à joindre au dossier d'inscription

Cet imprimé dûment complété, daté et signé, doit être adressé à :

**Communauté d'Agglomération du Carcassonnais
Service AGGLO'BUS
47 allée d'Iéna
11 890 CARCASSONNE Cedex 9**

accompagné des documents suivants :

- ❖ photocopie de la pièce d'identité
- ❖ copie recto verso de la carte d'invalidité
- ❖ justificatif de domicile dans une des communes de la CAC.

Pour la personne accompagnante :

- ❖ photocopie de la pièce d'identité.
- ❖ justificatif de domicile.