



Service de Transport à la demande

de la
Communauté de Communes
de la Vallée de Munster

INSCRIPTION

A compléter par l'utilisateur :

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Courriel :

Liste des pièces à fournir

+ de 70 ans	- de 70 ans
- Copie d'une pièce d'identité - Justificatif de domicile	
	Pour les personnes en situation de handicap reconnu - Copie de la carte d'invalidité ou - Attestation médicale pour les handicaps temporaires
	Pour les personnes en situation sociale, financière et de mobilité difficile - Demande établie par un prescripteur

NB : si l'adresse figurant sur le justificatif ne correspond pas à l'adresse de l'usager à prendre en charge, un justificatif de domicile de moins de 3 mois devra être joint à la présente inscription

ATTESTATION

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance et accepte le Règlement à destination des usagers du Service de Transport à la Demande (TAD) de la Communauté de Communes de la Vallée de Munster et m'engage à en respecter les dispositions. En outre, je certifie l'exactitude des renseignements figurants sur ce dossier, toute mention d'information erronée entraîne ma responsabilité.

Date

Signature

Demande à retourner par courrier / courriel à :

TAXIS – MINIBUS J.C. JACQUAT SARL – 1, rue Koechlin – 68140 MUNSTER

ambulances.jacquat@orange.fr