



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.

**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.

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

Allocataire de RSA, titulaire de l'aide au retour à l'emploi (ARE), d'un contrat d'accompagnement dans l'emploi (CAE) ou d'un contrat unique d'insertion (CUI) ou contrat initiative emploi (CIE) ainsi que les demandeurs d'emploi en dessous du SMIC, allocataire des minima sociaux (AAH, ASPA, ASI, AV...), les personnes en formation, en apprentissage,....

Confrontées à des problèmes de logement, de santé, de garde d'enfants, personnes en situation de handicap, de mobilité réduite à l'exception des résidents des foyers spécialisés.

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

Autre (à préciser)

## Renseignements complémentaires

Catégorie socio professionnelle de l'utilisateur du TAD :

- Salarié       Actif non salarié       En recherche d'emploi       Jeune plus de 14 ans  
 Retraité       Sans activité       Jeune de moins de 14 ans       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 ....)
  - une 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 du Haut-Beaujolais**  
**Col de Crie**

**69860 Monsols**

Tel : 04.74.04.77.09

[cchb@wanadoo.fr](mailto:cchb@wanadoo.fr)

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

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

Signature du demandeur :

Partie réservée au maître d'ouvrage

Avis

- favorable       défavorable

Motif (si défavorable) :

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