

**Dossier d'inscription**  
**Transport à la Demande sur le secteur géographique**  
**de la Communauté de communes**  
**Haut du Lyonnais**

**Numéro client**

---

**Reçu le :** .....

**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 de ressources**

Revenu net imposable :  Oui  Non  
Bénéficiaire de dispositifs d'insertion (RSA, CUI, CAE...)  Oui  Non  
Bénéficiaire de l'allocation adulte handicapé  Oui  Non  
Bénéficiaire du minimum vieillesse  Oui  Non

**Motif d'éligibilité au TAD - Cocher la(les) case(s) correspondante(s)**

Allocataire de RSA, titulaire de l'Aide au Retour à l'Emploi (ARE et ASS), 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, les personnes en formation, en apprentissage y compris les jeunes à partir de 14 ans et dont les parents sont identifiés sur les dispositifs insertion précédent

En situation de handicap, de mobilité réduite sous conditions de ressources et à condition de ne pas être éligible à d'autres aides

En situation d'isolement sans possibilité de se déplacer, sous conditions de ressources et à condition de ne pas être éligible à d'autres aides

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

## Renseignement complémentaire

Catégorie socio professionnelle de l'utilisateur du TAD :

- |                                   |  |  |
|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Salarié  | <input type="checkbox"/> Profession libérale | <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Retraité | <input type="checkbox"/> Sans activité       | <input type="checkbox"/> Scolaire, étudiant    |

## 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,...)
- une photographie d'identité récente  
(*en cas de refus d'éligibilité, la photo pourra être renvoyée sur simple appel du demandeur*)
- avis d'imposition

- 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 DI)

**Formulaire à renvoyer sous enveloppe affranchie :**

**Centrale de réservation (à définir)**

\_\_\_\_\_  
69 \_\_\_\_\_  
Tel : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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) :