

DEMANDE D'ADHÉSION

TRANSPORT DE PROXIMITÉ À LA DEMANDE

Identité du bénéficiaire :

☐ Madame

☐ Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Courriel :

Nom et Prénom du représentant légal (si mineur) :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Quels moyens de transport utilisez-vous actuellement :

☐ Véhicule personnel ☐ Taxis ☐ Transports en commun

☐ Autre(s) :

Motif principal des déplacements envisagés :

☐ Loisirs ☐ Courses ☐ Rendez-vous médicaux ☐ Administration

☐ Autre(s) :

Pièces à joindre à la demande d'adhésion :

- ❖ Une photo d'identité ;
- ❖ Un justificatif de domicile de la personne souhaitant bénéficier du service ;
- ❖ La décharge de responsabilité pour les personnes de moins de 17 ans révolu.

Dossier à renvoyer ou déposer à La Maison des Mobilités - 45 Allées Robert Boulin 33500 Libourne*

Ou dossier à compléter sur le site internet de Calibus : www.calibus.fr

Fait à

Le.....

Signature du bénéficiaire ou du représentant légal

*

La Maison des Mobilités : 05 57 51 00 24

Toute l'année hors jours fériés.

Lundi, mercredi et jeudi : 9h00-12h30 – 13h30-18h00 / Mardi : 13h30-19h00 / Vendredi : 8h00-13h30