

TRANS-APPEL

TRANSPORT ADAPTÉ et COLLECTIF
MRC du VAL-SAINT-FRANÇOIS



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU TRANSPORT COLLECTIF

EN LETTRES MOULÉES
(OBLIGATOIRE)

Tout formulaire incomplet ou illisible ne sera pas traité et sera retourné au requérant.

1. Identification de la personne

Nom : _____ Prénom : _____ H F

Adresse : _____

Municipalité : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Date de naissance (jj/mm/aaaa) ____/____/____

Courriel : _____

2. Avez-vous une limitation qui nécessite une assistance pour vos embarquements?

3. À quelle fréquence croyez-vous utiliser le service de transport collectif?

4. Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Lien avec le requérant : _____

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts. Je consens à utiliser le transport collectif dans le respect de ses modalités et de ses règlements.

Signature obligatoire du requérant ou du représentant légal (si moins de 18 ans)

Date

À retourner dûment rempli par courriel à : repartition.trans.appel@cgocable.ca
ou par la poste à : Trans-Appel 204-54, rue Saint-Georges, Windsor (Qc) J1S 1J5