

DEMANDE D'INSCRIPTION AU SERVICE TRANSPORT PMR (Personnes à Mobilité Réduite)

À transmettre à Agence commerciale TEMPO - Gare d'Agen - 47000 Agen
Tél : 05 53 48 90 10 - E-mail : tempobus@keolis.com



1. FICHE ADMINISTRATIVE

Nom	
Nom de jeune fille	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Code postal	
Ville	
Téléphone fixe	
Téléphone mobile	<input type="checkbox"/> j'accepte de recevoir des SMS de TEMPO (1 X / mois environ)
E-mail	<input type="checkbox"/> j'accepte d'être contacté par e-mail de TEMPO (1 X / mois environ)

2. CARTE D'INVALIDITÉ

Possédez-vous une carte d'invalidité ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Numéro de carte		
Fin de validité		
Mention « Besoin d'accompagnement »	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

3. CONDITIONS DE DÉPLACEMENT

- Canne Canne blanche Appareillage spécifique
 Fauteuil manuel Fauteuil pliant Fauteuil électrique
 Autre :

4. DÉPLACEMENTS PRINCIPAUX

- Professionnels Médicaux * Achats Loisirs

Principales destinations demandées (adresses précises) :

* Les déplacements médicaux pour une ALD n'entrent pas dans le cadre des transports TEMPO.
Nous vous invitons à solliciter une prise en charge par la CPAM.



5. ÊTES-VOUS SOUS LA TUTELLE D'UNE AUTRE PERSONNE ?

- Oui Si oui, nom et adresse du tuteur :
- Non

6. CONTACT POUR GÉRER VOS RÉSERVATIONS (si différent du bénéficiaire)

Nom	
Prénom	
Qualité (parenté, ami...)	
Adresse	
Code postal	
Ville	
Téléphone fixe	
Téléphone mobile	
E-mail	

7. PERSONNE À CONTACTER EN CAS DE PROBLÈME

Nom	
Prénom	
Qualité (parenté, ami...)	
Adresse	
Code postal	
Ville	
Téléphone fixe	
Téléphone mobile	
E-mail	

PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE D'INSCRIPTION

- Photocopie recto-verso de la Carte Mobilité Inclusion «Invalidité» Photocopie d'une pièce d'identité
- 2 photos d'identité

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer les déplacements des clients du service de transport PMR. Les destinataires des données sont les salariés de KEOLIS AGEN. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à Délégué à la protection des données – KEOLIS AGEN – Z.I. de LAVILLE – 47240 BON-ENCOTRE

CADRE RÉSERVÉ

Dossier reçu le Accord, le Refus

Carte n° , délivrée le