



LES BUS DE CASTRES-MAZAMET

MOBI-LIBELLUS

DEMANDE D'ADHESION

Réservé au Service

Nom :

Prénom :

N° Carte :

Date : / /

Nom **Prénom** :
Date de naissance : / / **Numéro de téléphone** :
Adresse :

Votre lieu de prise en charge est-il facilement accessible ? oui non
Sinon pourquoi ?

Nature du handicap : Utilisation d'un fauteuil roulant
 Autres (à préciser)

Etes-vous muni(e) d'une carte d'invalidité COTOREP ? oui non
Si oui, la photocopie de celle-ci est obligatoire.

Quels moyens de transport utilisez-vous actuellement ?

Voiture personnelle Taxis Autobus transports publics Libellus
 Autres (à préciser)

Motif principal des déplacements : Loisirs Courses Autres (à préciser)

Pensez-vous vous déplacer :

Occasionnellement Une fois deux fois Plusieurs fois par semaine

Veillez nous indiquer ci-après tous les renseignements et les précautions particulières à prendre en compte durant le transport :

.....

Nom et Prénom de la personne à prévenir en cas d'incident durant le transport :

..... Téléphone :

date de votre demande : / /

Signature

Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

1 photo d'identité + 1 photocopie de votre carte d'invalidité

Dossier à renvoyer à l'adresse suivante :

Communauté d'agglomération de Castres-Mazamet

Régie des Transports LIBELLUS

Espace Ressources – Le Causse Espace d'Entreprises

81115 CASTRES Cedex

Les divers renseignements figurant sur le présent formulaire feront l'objet d'un traitement informatique et ne seront utilisés que pour la gestion de votre dossier et les demandes de transport. Conformément à la loi 78/17 du 6 janvier 1978 vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.

Renseignements au :



LES BUS DE CASTRES-MAZAMET



05 63 71 80 00

www.libellus.org



agglomération
Castres-Mazamet