



# HANDIBUS

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### VOS COORDONNÉES

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : ..... Téléphone : .....

### REPRÉSENTANT LÉGAL / TUTEUR / CURATEUR / PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE *(Rayer les mentions inutiles)*

Nom : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

### NATURE DE VOTRE HANDICAP

Handicap : .....

Je suis handicapé(e) à 80% ou plus de façon :  Temporaire  Définitive

### VOTRE MOBILITÉ

Fauteuil roulant ? .....  OUI  NON  Fauteuil roulant électrique  
 Fauteuil roulant manuel

Cannes d'appui ? .....  OUI  NON

Station debout pénible ? .....  OUI  NON

Déficience visuelle ? .....  OUI  NON

Chien de guide ? .....  OUI  NON

Aide d'une tierce personne, accompagnateur ?  OUI  NON

### CADRE RÉSERVÉ À L'AVIS DE LA COMMISSION D'ACCÈS

Date : .....  FAVORABLE  DÉFAVORABLE

## POUR NOUS AIDER A PREPARER VOTRE DEPLACEMENT

### UTILISATION DU SERVICE POUR QUELLES DESTINATIONS PRINCIPALES ?

Destination	Lieu de destination	Adresse	Motif	Accessibilité du lieu
N°1		N° Rue Ville	<input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Etudes <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Courses <input type="checkbox"/> Loisirs	Une fois sorti(e) de la navette Handibus, je peux me rendre <b>seul(e)</b> à cette destination ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Commentaires :				
N°2		N° Rue Ville	<input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Etudes <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Courses <input type="checkbox"/> Loisirs	Une fois sorti(e) de la navette Handibus, je peux me rendre <b>seul(e)</b> à cette destination ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Commentaires :				
N°3		N° Rue Ville	<input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Etudes <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Courses <input type="checkbox"/> Loisirs	Une fois sorti(e) de la navette Handibus, je peux me rendre <b>seul(e)</b> à cette destination ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Commentaires :				

*N.B. : Merci de vérifier l'accessibilité des lieux fréquentés. Pour des raisons de sécurité, le personnel Keolis Châteauroux vous déposera au plus près devant la porte ou le portail de votre destination, dans les meilleures conditions de sécurité.*

## LES RESERVATIONS HANDIBUS

Pouvez-vous gérer seul(e) vos réservations ?  OUI  NON

Fait à : .....	Le ..... / ..... / 20.....	Signature du demandeur ou de son représentant légal
----------------	----------------------------	--

### PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU DOSSIER :

- Une photo d'identité
- La photocopie recto verso de la carte d'invalidité
- Un justificatif de domicile

Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978, les informations demandées sur ce présent formulaire sont nécessaires au traitement de votre demande. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification vous concernant auprès de Keolis Châteauroux, 6 allée de la Garenne 36000 Châteauroux. Sauf opposition de votre part, elles pourront être utilisées par Keolis Châteauroux ou par l'intermédiaire de ses partenaires contractuels.