

TAXI SOCIAL DE SAINT-LEGER
Fiche de renseignements

NOM:.....

Prénom:.....

Adresse:.....
.....

Téléphone:.....

GSM:.....

(Le bénéficiaire autorise que son numéro de téléphone soit à disposition du CPAS)

Catégorie :

Personne de plus de 60 ans

--- Joindre une copie de la carte d'identité

Personne bénéficiant de l'aide du CPAS avec accord du Président et du Secrétaire

→ Joindre une attestation du CPAS

Personne invalide reconnue

→ Joindre une attestation

Jeune maman

→ Joindre une composition de ménage

Personne connaissant des difficultés passagères de transport suite à une maladie, un accident, à une hospitalisation d'un proche

Autre catégorie à préciser :.....

– trajets demandés:.....

– personne seule ou accompagnée:.....

– accompagnement dans le magasin: oui ou non

– tarif classique ou service gratuit

Le / /2013