**Formulaire d’inscription**

**Transport à la demande du Pays de Barr**

La Communauté de Communes du Pays de Barr fait évoluer son transport à la demande, de manière à l’inscrire dans une vision solidaire, afin de permettre aux individus, qui font face à des difficultés d’ordre économique et/ou physique dans leurs déplacements du quotidien, de pouvoir être mobile au même titre que les autres habitants.

Notre priorité va alors tendre vers les séniors de 60 ans et plus, les personnes en situation de handicap, temporaire ou permanent, qu’ils soient en fauteuil ou non, ainsi que vers les individus en (ré)insertion professionnelle.

Afin de pouvoir bénéficier de ce service de Transport à la Demande, veuillez transmettre ce formulaire d’inscription complété :

* Soit à la mairie de votre commune de résidence
* Soit à la Communauté de Communes du Pays de Barr, à l’adresse suivante :

*57 Rue de la Kirneck 67140 Barr*

Le formulaire devra être accompagné d’une **copie de la pièce d’identité** ainsi que des justificatifs suivants, selon le cas :

* **Séniors de 60 ans et plus :** Copie d’une pièce d’identité uniquement
* **Personnes en handicap :** Copie de la carte d’invalidité ou équivalent (certificat médical, …)
* **Personnes en insertion professionnelle :** Copie de la carte Pôle Emploi ou équivalent

Nom : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Date de naissance : ……/..…./………

Adresse postale :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Numéro de téléphone : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Situation de handicap :

 Oui Non Si oui, précisez : ………………………………………………………………………………

 Usage d’un fauteuil roulant : Oui Non