



HOPLA'GO
MOBILITÉS
DU PAYS DE BARR

NOUVEAUTÉ !

À compter du 1^{er}
septembre 2025,
Hopla'Go est
accessible à tous.

4,50 €

le trajet simple vers
Obernai, Rosheim
et Sélestat

3,50 €

le trajet simple au sein
des 20 communes
du Pays de Barr

AVEC LE TRANSPORT À LA DEMANDE

SE DÉPLACER

en toute liberté



PAYS DE BARR
communauté de communes

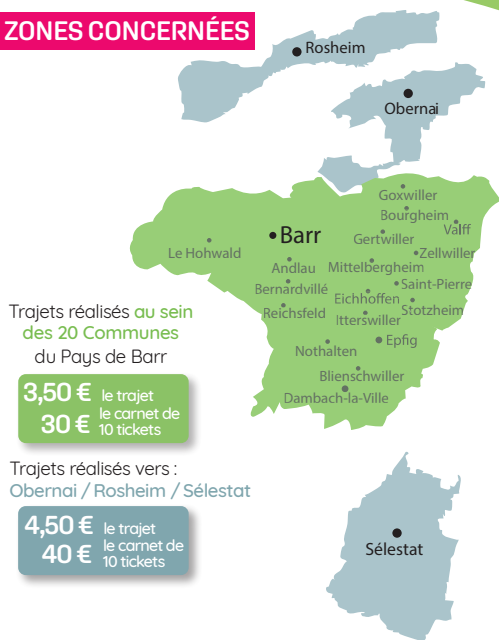
Toute l'information sur
www.paysdebarr.fr



LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU PAYS DE BARR FAIT ÉVOLUER SON OFFRE

Le transport à la demande est désormais ouvert à tous, sans aucune condition d'accès. Il fonctionne selon un principe de trajet de point d'arrêt à point d'arrêt, avec plus de quatre-vingts arrêts répartis dans l'ensemble **des communes desservies**.

ZONES CONCERNÉES



Trajets réalisés au sein
des 20 Communes
du Pays de Barr

3,50 € le trajet
le carnet de
30 € 10 tickets

Trajets réalisés vers :
Obernai / Rosheim / Sélestat

4,50 € le trajet
le carnet de
40 € 10 tickets



UN SERVICE SIMPLE *en 2 étapes*

1 JE M'INSCRIS

Veillez transmettre ce formulaire complété et accompagné d'une copie de votre pièce d'identité.



Communauté de Communes du Pays de Barr
57, rue de la Kirneck - 67140 BARR
03 88 58 52 22
tad@paysdebarr.fr

2 JE RÉSERVE 48 H AVANT au **09 69 39 77 13**



Vous pourrez effectuer, consulter ou annuler
vos réservations maximum deux jours avant.



Le service fonctionne du lundi au vendredi
de 8h à 18h et le samedi de 9h à 14h.

PRISE EN CHARGE À DOMICILE

ÊTES-VOUS DANS L'UNE DES SITUATIONS SUIVANTES ? LA PRISE EN CHARGE À DOMICILE EST POSSIBLE.

SITUATIONS

Senior de 75 ans et plus
Personne en fauteuil roulant
Personne aveugle ou malvoyante
Difficultés à marcher
Lieu de résidence isolé

JUSTIFICATIFS À FOURNIR

- > Pièce d'identité
- > Carte mobilité inclusion
- > Carte mobilité inclusion ou équivalent
- > Carte mobilité inclusion / Certificat médical
- > Justificatif de domicile de moins de 3 mois

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

CIVILITÉ ☐ Madame ☐ Monsieur

NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

N° DE TÉLÉPHONE

ADRESSE

CODE POSTAL _ _ _ _ _ VILLE

SITUATION DE HANDICAP ☐ Oui ☐ Non Si oui, précisez

Usage d'un fauteuil roulant ☐ Oui ☐ Non

