

FORMULAIRE D'INSCRIPTION TRANSPORT SOLIDAIRE

CHAUFFEUR

IDENTITE	
NOM Prénom :	
Date de naissance :	
Numéro de téléphone :	
Adresse postale :	
Adresse e-mail :	
Comment avez-vous connu le transport solidaire ?	

VEHICULE(S) UTILISE(S)	
Type de véhicule :	
Modèle :	
Immatriculation	
Date validité assurance	
Date dernier contrôle technique :	
Adapté pour les personnes en situation de handicap ?	

INFORMATIONS TRAJET								
Rayon de déplacement maximum (en kilomètres) :								
Temps d'attente maximum :								
Délais de prévenance :	24H / 48H / 72H / +72H							
Moyen de contact préféré (SMS, téléphone, mail) :								
Disponibilités habituelles (jours de la semaine et Week-end, et heures limites) :		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
	MATIN							
	APRES-MIDI							
	SOIREE							
	Commentaires :							
Accepte d'être appelé-e en dernière minute ?	OUI / NON (rayer la mention inutile)							
Accepte les animaux en cage ?	OUI / NON (rayer la mention inutile)							

Je joins à mon inscription une copie des documents suivants :

- Carte d'identité ou passeport
- Permis de conduire
- Carte grise du / des véhicules
- Attestation d'assurance du/des véhicules (l'attestation d'assurance couvre les risques « personnes transportées », mentionnant toutes les personnes ayant le droit de conduire le véhicule)

J'ai pris connaissance et je m'engage à respecter le règlement du transport solidaire qui m'a été remis.

Fait à _____ le _____
Signature

Professionnel-le référent-e :



CIF-SP, Solidaires entre les âges
20 rue de la Clouère, Apt 5,
86000 Poitiers
05 49 37 07 78–
www.cif-sp.org



Mairie de Genouillé
5 route de Civray
86250 GENOUILLE
05 49 87 10 71
mail : contact@genouille86.fr