

Fiche d'inscription au service PMR



J'ai bien pris connaissance des conditions d'accès au service :

- ⇒ Ce service est réservé aux personnes en fauteuil roulant, ou atteintes de cécité.
- ⇒ Je dois justifier d'une carte d'invalidité portant la mention « besoin d'accompagnement » ou « cécité »
- ⇒ Je réside dans l'une des communes de l'agglomération valentinoise : Cornas, Bourg-lès-Valence, Guilherand-Granges, Portes-lès-Valence, Saint-Marcel-lès-Valence, Saint Péray, Valence.

Pièces à fournir :

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (quittance EDF)
- Photocopie de la carte d'invalidité Recto Verso (portant la mention « Besoin d'accompagnement » ou « Cécité »)

Dossier à déposer ou envoyer à :

**Espace Mobilité CTAV
17 avenue Félix Faure
26000 VALENCE**

Handicap : fauteuil roulant cécité

N° carte d'invalidité :-----

Nom-----

Prénom-----

Date de naissance-----

Adresse-----

Code Postal-----Ville-----

Catégorie socio-professionnelle :

- Salarié Profession libéral Étudiant
- Sans profession Retraité

Lieu de travail ou de scolarité-----

Tél domicile __/__/__/__/__ Tél portable ou professionnel __/__/__/__/__

Adresse e-mail-----

Avez-vous besoin d'un accompagnateur pour tous vos déplacements* ?

- OUI NON

**à préciser aussi lors de la réservation.*



04 75 600 626

Partie réservée CTAV

Reçu le :

- Dossier complet
- Pièces manquantes

.....
.....