BULLETIN D'INSCRIPTION TRANSPORT EN	I SÉNI	ORITA				
Nom :						
Coordonnées d'un proche aidant (en cas de problème): Nom :			La Séniorita v	oue om	màna	
Prénom :	dans vos associations de Vandœuvre					
Lien avec le bénéficiaire :						
Tel fixe : Tél. Portable : Tél. Portable			vanuo	euvre		
Je voyage seul(e) : oui non SI NON			06 42 42 54 54 (entre 13h30 et 16 h)			
Nom : Prénom :				Vandœuvre lès Nancy. • Seniorita fonctionnera tous les après-midi du lundi au vendredi. • L'heure de passage et l'ordre de priorité des personnes à transporter		
			sont définis par le s • Chaque personne			
Je possède une carte			l'avance son bulletin	n d'inscrip	otion.	
Carte Mobilité Incluse	oui L	non	• La confirmation de			
Stationnement Handicapés	oui	non	charge se fera par t e agent.	eiepnone,	par un	
J'utilise un ascenseur dans ma résidence	oui	non	• Il convient de prévenir les			
Je peux attendre en bas de mon logement	oui	non	chauffeurs pour tou	t changer	ment de	
J'ai besoin d'être accompagné au sein de mon logement	oui	non	programme.			
Je souhaite aller de mon domicile à Nom du lieu de l'activité :			Pour me déplac	er, j'utilis	se:	
Nom de l'association :			1 canne	oui	non	
Adresse du lieu de l'activité à Vandœuvre			2 cannes	oui	non	
			1 déambulateur	oui	non	
Jour du transport demandé			Un fauteuil	oui	non	
Répéter chaque semaine jusqu'à juin inclus - hors vacances scolaires.	Je m'e	engage	à prévenir au 06 4	12 42 54	. 54 poui	
Un transport ou plusieurs dates	tout	change	ment/annulation (de progr	amme.	
hors vacances scolaires.	Fait à Vandœuvre - lès - Nancy, le Signature :					
Heure souhaitée sur place (Le service démarre au plus tôt à 13 h 15)						
Je souhaite rentrer à mon domicile à H (le service termine au plus tard à 17 h 30)						