



Mobilifée

TRANSPORT À LA DEMANDE

Roche aux Fées
COMMUNAUTÉ

Justificatif d'aide à la Marche Personne autonome à Mobilité Réduite (PMR)

Je soussigné(e), (*NOM & Prénom du Maire*).....

Maire de la Commune de

Demande que Mme/M. (*NOM & Prénom de l'adhérent*).....

résidant à l'adresse suivante :

.....
puisse bénéficier de la dérogation proposée aux personnes autonomes mais à mobilité réduite (PMR), dans le cadre du service de transport à la demande Mobilifée de Roche aux Fées Communauté, à savoir déroger au respect de la liste des points d'arrêt et d'être véhiculé(e) à une adresse précise.

L'intéressé(e) n'est pas en mesure, à ce jour, de justifier sa difficulté de mobilité par une carte d'invalidité ou une allocation personnalisée d'autonomie. Cependant, je donne mon accord pour qu'il/elle puisse bénéficier de cette dérogation pour une durée déterminée, et ce jusqu'au/...../..... inclus.

Remarques complémentaires : (*indiquer si Fauteuil roulant, déambulateur*)

.....

.....

.....

Fait à

Le

Signature du Maire & cachet de la Mairie

" Ces informations sont nécessaires au traitement de votre inscription au service de transport à la demande et sont réservées à un usage interne. Vous pouvez exercer un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant en vous adressant au service Transport de la Communauté de communes."