

FICHE D'INSCRIPTION

Bénéficiaire transport solidaire Sud Charente

ETAT CIVIL

Madame ☐ Monsieur ☐

Nom (en capitales) Prénom

✉ Adresse (n°, rue, lieu-dit, etc....)

Code postal Commune

☎ _____ ☎ _____

Date de naissance Age Lieu de naissance dpt

Adresse mail @ _____

Caisse de retraite complémentaire

DEPLACEMENTS:

Nature des déplacements :

Lieux des déplacements :

Jours et créneaux horaires potentiels :

.....

- ☐ Je demande à bénéficier du concours d'un chauffeur pour un (des) transport(s).
- ☐ Je certifie avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et en accepte les modalités.
- ☐ Je règle l'adhésion annuelle de 2019 de 10€ (pour les nouveaux utilisateurs)
- ☐ Je m'engage à régler 0.10 € par kilomètre parcouru au chauffeur, selon le tarif du transport solidaire en vigueur au 4 novembre 2019.
- ☐ Remise du règlement d'utilisation du transport solidaire.

☐ En cochant cette case, j'autorise la conservation de mes données par le centre socioculturel Envol dans le cadre du transport solidaire.

Fait à
Signature

Le