



« La mobilité à votre porte »

Formulaire de demande d'accès au service : PERMANENT

Formulaire de demande d'accès à compléter puis renvoyer, daté et signé, avec les pièces justificatives demandées :

- Par voie postale : Communauté de communes Cœur de Savoie – place Albert Serraz – BP 40020 – 73802 MONTMELIAN cedex
- ou par mail : transportezmoi@cc.coeurdesavoie.fr
- ou en le déposant à l'accueil de la Communauté de communes Cœur de Savoie

COORDONNEES DU DEMANDEUR

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse (précise) :

.....

Code postal : Commune :

Téléphone : e-mail :

DEMANDE D'ACCES PERMANENT

Quelle est votre situation ?

- ☐ Personne de plus de 65 ans
- ☐ Personne majeure bénéficiaire de la C.S.S. (Complémentaire Santé Solidaire).
- ☐ Personne majeure en situation de handicap :
 - ☐ Personnes à mobilité réduite, titulaire de la CMI (Carte Mobilité Inclusion).
 - ☐ Bénéficiaires de l'A.A.H (Allocation aux Adultes Handicapés).
 - ☐ Bénéficiaire de l'A.P.A (Allocation personnalisée à l'Autonomie).

Pour vous déplacer, avez-vous :

- ☐ un accompagnant ? : ☐ oui ☐ non
- ☐ un fauteuil roulant manuel ? : ☐ oui ☐ non
- ☐ un fauteuil roulant électrique ? : ☐ oui ☐ non
- ☐ un autre dispositif (déambulateur, canne, ...) ? : ☐ oui ☐ non, si oui précisez :

Documents à joindre obligatoirement pour toutes les situations :

- ☐ Copie d'une pièce d'identité ;
- ☐ Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois ;

Documents à joindre obligatoirement en fonction de votre situation :

- ☐ la carte mobilité inclusion (CMI) délivrée par la MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées)
- ☐ **OU** l'attestation de versement de l'Allocation aux Adultes Handicapés (AAH) de moins de 3 mois ;
- ☐ **OU** l'attestation de versement de l'Allocation Personnalisée à l'Autonomie (APA) de moins de 3 mois ;
- ☐ **OU** l'attestation de bénéfice de la Complémentaire Santé Solidaire (CSS).





- ☐ En cochant cette case, j'accepte que les informations saisies soient enregistrées et exploitées pour le service de transport à la demande « Trans'portez-moi en Cœur de Savoie » par la Communauté de communes de Cœur de Savoie et ses mandataires conformément à la loi « RGPD ».
- ☐ En cochant cette case, j'accepte le règlement de service de « Trans'portez-moi en Cœur de Savoie ».

Fait à

Signature

Le

Cadre réservé à Cœur de Savoie

☐ ACCORD, numéro d'adhérent attribué :

☐ REFUS, motif :

Les données à caractère personnel, recueillies par le biais du formulaire d'inscription font l'objet d'un traitement dont le responsable est la Communauté de Communes Cœur de Savoie – Place Albert Serraz – BP 40020 – 73800 Montmélian cedex – 04-79-84- 36-27. Ces données seront enregistrées dans un fichier informatisé par la Communauté de communes Cœur de Savoie. Elles seront conservées durant toute la période pendant laquelle vous souhaitez bénéficier du service de transport à la demande. Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel (Le Règlement Général sur la Protection des Données), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données, que vous pouvez exercer par mail, courrier ou en vous présentant à la Communauté de Communes, en précisant vos nom, prénom, adresse et en joignant une copie recto-verso de votre pièce d'identité. En cas de difficultés en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL ou de toute autre autorité compétente.

