



« La mobilité à votre porte »

# Formulaire de demande d'accès au service : TEMPORAIRE

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](mailto:transportezmoi@cc.coeurdesavoie.fr)
- ou en le déposant à l'accueil de la Communauté de communes Cœur de Savoie

## CORDONNEES DU DEMANDEUR

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse (précise) : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... e-mail : .....

## DEMANDE D'ACCES TEMPORAIRE

### Quelle est votre situation ?

Personne majeure empêchée de mobilité de manière temporaire pour raison de :

- « Accident de la vie » (arrêt maladie, perte de mobilité ponctuelle, changement de situation administrative ou conjugale, ...).
- Demandeurs d'emploi.
- Personnes en insertion professionnelle.
- Personne résidant sur le territoire de manière occasionnelle.

### Documents à joindre obligatoirement pour toutes les situations :

- Fiche de demande d'accès complétée et signée
- Copie d'une pièce d'identité ;
- Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois ;

### Documents à joindre obligatoirement en fonction de chaque situation :

- Certificat médical du médecin traitant (modèle fourni) ;
- OU** la fiche de prescription sociale fournie par le partenaire social de Cœur de Savoie ;
- OU** l'attestation de domicile temporaire ainsi que :
  - 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 .....  
Le .....

Signature

#### Cadre réservé à Cœur de Savoie

- ACCORD, numéro d'adhérent attribué : .....
- REFUS, motif : .....

#### Paragraphe CNIL à vérifier

*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.*

