



Je me déplace plus facilement avec

LE TRANSPORT D'UTILITÉ SOCIALE

Je veux être BÉNÉFICIAIRE BULLETIN D'INSCRIPTION

Ce questionnaire d'inscription nous permet de prendre connaissance de votre besoin de mobilité. Nous vous recontacterons afin de vous présenter le service et finaliser l'inscription. Lors de ce rendez-vous, pensez à amener votre **carte nationale d'identité** pour finaliser l'inscription au Transport d'Utilité Sociale.

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal et commune : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse mail : _____



Questionnaire bénéficiaire

Quelle est votre situation socio-professionnelle ? (plusieurs choix possibles)

- ☐ Retraité(e) / personne âgée
- ☐ Adulte en situation de handicap
- ☐ Demandeur d'emploi
- ☐ Bénéficiaire d'un minima social (RSA, AAH, ASI...)
- ☐ Jeune de 18 à 26 ans
- ☐ Actif en emploi (intérim, CDD, CDI)
- ☐ Autre : _____



Pour quelle(s) raison(s) vous sentez-vous empêché dans votre mobilité ?

- ☐ Perte d'autonomie
- ☐ Incapacité physique permanente
- ☐ Incapacité physique ponctuelle (accident, problème de santé)
- ☐ Ne possède pas le permis de conduire (examen jamais obtenu)
- ☐ Retrait ponctuel du permis de conduire ou annulation
- ☐ Ne dispose pas de véhicule
- ☐ Ne dispose pas de véhicule fonctionnel (véhicule en panne)
- ☐ Autre :

Pour quel(s) type(s) de déplacements pensez-vous faire appel au TUS ?

- ☐ Rendez-vous médicaux non pris en charge
- ☐ RDV d'insertion professionnelle (France Travail, Mission Locale...)
- ☐ RDV administratifs (CAF, CPAM, CARSAT...)
- ☐ Se rendre sur un lieu de stage, de formation ou d'emploi
- ☐ Utiliser des services et commerces du territoire (courses, coiffeur, poste...)
- ☐ Visiter un proche (famille, ami...)
- ☐ Faire un loisir (activité sportive, récréative...)
- ☐ Autre :

☐ **En cochant la case, j'atteste sur l'honneur être empêché de mobilité, et je m'engage à respecter le conducteur bénévole ainsi que son véhicule**

Fait le :

À :

Signature

Formulaire à remplir et à remettre :

- Par mail à : contact@associationtraitdunion.com
- Par voie postale à : Association Trait d'Union, 100 rue de l'Eglise, 12600 MUR-DE-BARREZ
- En espace France services