



## Formulaire d'inscription Taxi TILT

### • Coordonnées personnelles :

Madame  Monsieur

NOM : .....

Prénom : ..... Date de Naissance : . . . . / . . . . / . . . .

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

: ..... : .....

### • Personne à contacter / Accompagnateur (Facultatif)

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

: ..... : .....

### Pour vos déplacements vous utilisez :

Un fauteuil roulant manuel	
Un fauteuil roulant électrique	
Aucun de ces moyens	

### • Adresse de facturation si différente

.....  
.....

### • Pièces à fournir obligatoirement:

- Copie de la carte d'identité
- Attestation de Quotient Familial
- Photo d'identité

Date :

Signature :