



## FICHE DE RENSEIGNEMENT Pour la réservation d'un transport d'adresse à adresse

Pour bénéficier du Service d'Aide à la Mobilité (SAM) organisé par la Communauté de Communes Sundgau (CCS), il est nécessaire de compléter cette fiche de renseignement et de la retourner avec les pièces justificatives au siège de la Communauté de Communes :

### COMMUNAUTE DE COMMUNES SUNDGAU

*Service d'Aide à la Mobilité*

Quartier Plessier - 38 Avenue du 8<sup>ème</sup> Régiment de Hussards

Bat N°3 – BP19

68131 ALTKIRCH Cedex

### CONDITIONS D'ACCESSIBILITE AU SERVICE

Le service est destiné :

- **aux personnes âgées de 75 ans et plus**, sans moyen de transport motorisé ou dans l'incapacité de conduire.
- **aux personnes à mobilité réduite temporaire ou permanente** (au moins 80%) sans condition d'âge et sans moyen de transport motorisé ou dans l'incapacité de conduire.

L'utilisateur peut être accompagné par une personne.

Les déplacements pour motif médical avec prise en charge par les caisses d'assurance maladie ne sont pas assurés par ce service.

Le prestataire ne peut en aucun cas se rendre dans l'enceinte privée de l'utilisateur et accompagner les personnes dans les lieux de destination.

#### Votre situation :

- Personne âgée de 75 ans ou plus
- Personne à Mobilité Réduite  
Handicap temporaire (jambe ou bras cassée...)
- Personne à Mobilité Réduite  
Handicap permanent (au moins 80%)

## IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Vos coordonnées sont nécessaires pour traiter votre demande et faciliter les échanges. La Communauté de Communes et ses prestataires s'engagent à ne pas les communiquer.

Madame       Monsieur

NOM : \_\_\_\_\_

Date de naissance :

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR :

SITUATION	CONDITIONS	PIÈCES À FOURNIR
	Incapacité physique / défaut de véhicule	
<b>Personnes âgées</b>	Avoir 75 ans ou plus	- Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité - Déclaration sur l'honneur à compléter ci-dessous
<b>PMR Handicap temporaire</b>	Justifier de l'incapacité temporaire de conduire un véhicule (bras, jambe cassée...)	Attestation médicale mentionnant les dates de début et fin d'invalidité
<b>PMR Handicap permanent</b>	Taux d'incapacité d'au moins 80 %	Photocopie de la Carte Mobilité Inclusion (CMI) ou carte d'invalidité

---

### DÉCLARATION SUR L'HONNEUR (pour les personnes âgées)

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, déclare

- ne pas disposer de véhicule ou  
 être dans l'incapacité de conduire un véhicule

Date et signature