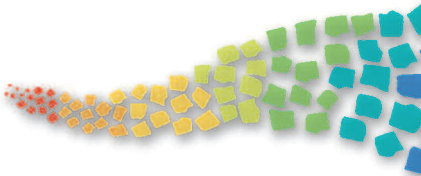


DOSSIER D'INSCRIPTION

HANDIGO est le nouveau service de transport à la demande des personnes handicapées résidant dans la communauté d'agglomération de Nîmes Métropole. Ce service répond aux besoins de déplacements des personnes en fauteuil roulant ou non voyantes.



IDENTITÉ DU CLIENT

Mlle Mme M.

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse du domicile (numéro, rue, résidence) :

.....
.....

Code postal : Téléphone domicile :

Ville : Téléphone bureau :

..... Téléphone portable :

Télécopie :

Email :



VOTRE SITUATION

Déficience visuelle → Cécité complète : oui non

Déficience motrice → Fauteuil roulant manuel non transférable
 Fauteuil roulant manuel transférable
 Fauteuil roulant électrique

Vous avez un chien guide ? oui non

Vous avez accompagnateur obligatoire ? oui non

Pièces complémentaires à joindre au dossier :

- Copie de la carte d'invalidité
- Copie de la carte Cécité Étoile Verte, pour les personnes non voyantes
- copie de la pièce d'identité
- copie d'un justificatif de domicile

IDENTITÉ DU TUTEUR (rubrique facultative)

Mlle Mme M.

Nom : Prénom :

Lien avec la personne (père, mère, tuteur...) :

Adresse du domicile (numéro, rue, résidence) :
.....
.....

Code postal : Téléphone domicile :

Ville : Téléphone bureau :

..... Téléphone portable :

Télécopie :

Email :



PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Mlle Mme M.

Nom : Prénom :

Lien avec la personne (père, mère, tuteur...) :

Adresse du domicile (numéro, rue, résidence) :
.....
.....

Code postal : Téléphone domicile :

Ville : Téléphone bureau :

Téléphone portable :

Télécopie : Email :

Avez-vous déjà pris un service de transport spécialisé ?

Si oui quel service ?

GIHP Autres (précisez) :

Date : Nom du client et signature

Si besoin : nom du tuteur et signature

Ce formulaire d'inscription est à renvoyer à :

HANDIGO- TANGO

388 avenue R. Bompert. 30000 Nîmes.

A la réception de ce dossier nous prendrons contact avec vous. Nous serons amenés à évaluer au mieux votre prise en charge pour vous offrir le meilleur service possible.

Cadre réservé à TANGO

Dossier reçu le :

.....



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

VOS DÉPLACEMENTS

_____ **Quels sont les motifs de vos déplacements ?** _____

(Vous pouvez cocher plusieurs cases)

- Travail
- Courses
- Visite familles et amis
- Loisirs
- Démarches administratives

_____ **Quels sont vos trajets les plus fréquents ?** _____

• **Lieu de destination n°1**

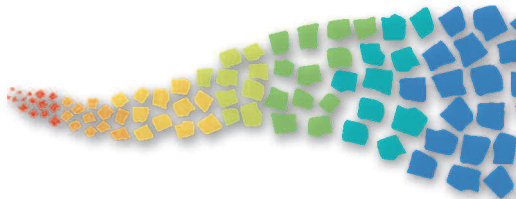
N° : rue/allée/place :
.....

Communes : N° de téléphone :

• **Lieu de destination n°2**

N° : rue/allée/place :
.....

Communes : N° de téléphone :





POURQUOI FAITES-VOUS APPEL À HANDIGO ?

Pour me rendre au travail

Nom de l'entreprise :

Communes :

.....

Ville :

.....

Jours souhaités :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi

Vendredi Samedi Dimanche

Horaires : début : h Fin de travail : h

Le transport sera-t-il à assurer pendant les vacances scolaires ?

oui non

Pour effectuer mes activités sportives et culturelles

Organismes :

Adresse :

.....

Ville :

.....

Jours souhaités :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi

Vendredi Samedi Dimanche

Horaires : début : h Fin de travail : h

Le transport sera-t-il à assurer pendant les vacances scolaires ?

oui non

Précisions éventuelles :

.....

.....



Info HandiGO!
04 66 38 59 60



Info Tango 0 820 22 30 30

TanGO!
Transports de l'Agglomération Nimoise