

DEMANDE D'ADHÉSION TRANSPORT DE PROXIMITÉ À LA DEMANDE

Identité du bénéficiaire :

Madame

Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Courriel :

Nom et Prénom du représentant légal (si mineur) :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Quels moyens de transport utilisez-vous actuellement :

Véhicule personnel Taxis Transports en commun

Autre(s) :

Motif principal des déplacements envisagés :

Loisirs Courses Rendez-vous médicaux Administration

Autre(s) :

Pièces à joindre à la demande d'adhésion :

- ❖ Une photo d'identité ;
- ❖ Un justificatif de domicile de la personne souhaitant bénéficier du service ;
- ❖ La décharge de responsabilité pour les personnes de moins de 17 ans révolu.

Dossier à renvoyer ou déposer à l'agence commerciale Calibus - 62 avenue Gallieni 33500 Libourne*

Ou dossier à compléter sur le site internet de Calibus : www.calibus.fr

Fait à

Le.....

Signature du bénéficiaire ou du représentant légal

*

Agence commerciale Calibus : 05 57 51 00 24

Toute l'année hors jours fériés.

Lundi, mercredi et jeudi : 9h00-12h30 – 13h30-18h00 / Mardi : 13h30-19h00 / Vendredi : 8h00-13h30