



FORMULAIRE d'inscription au service Access'Tao

TOUS LES CHAMPS DE CE FORMULAIRE SONT OBLIGATOIRES

Le service Access'Tao est destiné à toute personne rencontrant des difficultés dans ses déplacements de manière provisoire ou permanente. Cela peut-être en raison de son état de santé ou de son handicap. L'accès au service sera effectif après participation à une journée d'information-inscription et avis favorable de la commission médicale.

Envoi du dossier avant le 25 du mois (hors week-end) pour accéder à la journée d'inscription le mois suivant.

DATE DE LA DEMANDE JJ/mm/aaaa

DEMANDE D'ACCÈS PERMANENT

DEMANDE D'ACCÈS TEMPORAIRE

Si temporaire du JJ/mm/aaaa au JJ/mm/aaaa

1 COORDONNÉES DU BÉNÉFICIAIRE DU SERVICE

Mme, M. Nom Prénom

Date de naissance (JJ/mm/aaaa)

Adresse

Code postal Ville

Téléphone Fixe

et/ou Téléphone Portable

Adresse mail

ET / OU

2 COORDONNÉES DU REPRÉSENTANT LÉGAL, DE LA PERSONNE MORALE ou DE LA PERSONNE QUI GÈRE LES RÉSERVATIONS DU BÉNÉFICIAIRE

Nom (de l'organisme en cas de personne morale)

Prénom

Adresse

Code postal Ville

Téléphone Fixe

et/ou Téléphone Portable

Adresse mail

3 CRITÈRES D'ACCÈS Cochez la ou les cases correspondant à votre situation

Je suis titulaire d'une carte d'invalidité d'au moins 80%.

Porte-t-elle la mention "Cécité" ?

OUI NON

Porte-t-elle la mention "Besoin accompagnement" ?

OUI NON



Justificatif demandé :
copie recto-verso de votre carte d'invalidité



J'ai des difficultés à me déplacer et je réponds aux critères d'accès au service



Pièce à joindre au dossier :
Questionnaire médical
(sur demande par téléphone,
en agence Tao ou
téléchargeable sur reseau-tao.fr)

4 VOS DÉPLACEMENTS AVEC LE SERVICE Access'Tao

Pensez-vous utiliser le service Access'Tao :

tous les jours au moins une fois par semaine quelques fois dans le mois quelques fois dans l'année

Quel serait votre trajet principal :

Adresse de départ :

Adresse d'arrivée :

Heure de prise en charge souhaitée : au plus tôt

au plus tard

Quel serait le motif de ce trajet principal :

Travail Santé Achat Loisirs autre (préciser)

5 MIEUX VOUS CONNAÎTRE

Je me déplace en fauteuil roulant : Transférable Non transférable
 Manuel Electrique

J'utilise une canne / des béquilles / un déambulateur / autres aides à la marche

Je suis accompagné(e) d'un chien-guide d'aveugle et d'assistance



Justificatif demandé : certificat national d'identification de chien-guide d'aveugle ou d'assistance

Descriptif du handicap :

.....
.....
.....
.....

Utilisez-vous les lignes de tram ou bus Tao pour certains de vos déplacements ?

si oui, le(s)quel(s) :

Travail Santé Accueil de jour Loisirs

autres (préciser)

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A JOINDRE AU DOSSIER

- Le formulaire complété
- Copie recto-verso de votre Pièce d'identité
- Copie d'un justificatif de domicile de moins de 6 mois
- Le justificatif demandé dans le CADRE 3 de ce formulaire associé à votre type de handicap
- Carte nationale du chien-guide d'aveugle ou d'assistance (si nécessaire)

Envoi du dossier complet

Keolis Métropole Orléans / Access'Tao
64 rue Pierre Louguet
45800 Saint-Jean-de-Braye

INFORMATIQUE ET LIBERTÉ

Les données personnelles collectées par l'Exploitant du réseau Tao (Keolis Métropole Orléans) font l'objet de traitements automatisés dont les finalités sont la gestion des réservations, des services de transport et le suivi des relations commerciales.

Elles sont destinées à l'Autorité Organisatrice, l'Exploitant et aux sociétés qu'elles emploient pour leur fournir des prestations, ces sociétés n'ayant accès aux données personnelles des Clients que dans la stricte mesure nécessaire à l'exercice de leurs prestations.

Toute personne dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données la concernant, conformément aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

L'ensemble de ces droits s'exerce auprès de Keolis Métropole Orléans :

64 rue Pierre Louguet - 45 800 St-Jean-de-Braye ou formulaire de contact sur le site www.reseau-tao.fr

- Je reconnais avoir pris connaissance des règles de fonctionnement du service Access'Tao
- J'accepte que mes coordonnées téléphoniques soient utilisées dans le cadre d'un contrôle qualité

Date :

Fait à :

Signature :

CONTACTS



ACCESS'TAO

02.38.71.98.85

du lundi au samedi de 8h30 à 17h