

# Demande d'Adhésion Au service de transport PIXEL

1) – Le demandeur : Madame, Mademoiselle, Monsieur (rayez les mentions inutiles)

NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Nom du Tuteur ou Curateur : .....  
Code Postal : ..... Localité : ..... Téléphone : .....

2) – A remplir par le demandeur

Le service Pixel est réservé aux personnes titulaires d'une carte d'invalidité d'au moins 80%

Indiquez le taux d'incapacité : .....%

Date de fin de validité :

Besoin d'accompagnement (mention notée sur la carte d'invalidité)

OUI

NON

Comment vous déplacez-vous :

en fauteuil roulant manuel  électrique

avec un déambulateur

avec des cannes

avec une canne blanche (cécité)

avec un chien guide pour aveugle

Fait à ..... le ..... (Signature du demandeur)

## ATTENTION :

Remplissez soigneusement les cadres 1 et 2.

**Joignez la photocopie de la carte d'invalidité ou la notification de la MDPH (pour les cartes délivrées à compter du 1-01-2017), votre taux d'invalidité doit être inscrit sur le document, sans quoi votre dossier vous sera refusé et renvoyé. Joindre également un justificatif de domicile de moins de 3 mois.**

Envoyez le dossier complet à la STAC – 2 rue François Rude – 71100 CHALON SUR SAONE  
ou déposez le dossier à l'agence Zoom – 9 place de Beaune – 71100 CHALON SUR SAONE.

3) – Cadres réservés à la commission d'accès

Modalités techniques de prise en charge :

Description des actes et précautions particulières à observer :

- Avis favorable du ..... Du : ..... au : .....
- Avis défavorable
- Transport en véhicule non-aménagé
- Transport en véhicule aménagé
- Accompagnement obligatoire

Fait à Chalon sur Saône, le ..... (Signature de la commission)