

DOSSIER D'INSCRIPTION AU SERVICE DE TRANSPORT COLLECTIF Pam 77

Les ayants-droits sont les résidents de **Seine-et-Marne** répondant à un de ces critères :

Les ayant-droits sont les résidents de **Seine-et-Marne** répondant aux critères énumérés à la page 4

Afin de faciliter le traitement de votre demande et apprendre à mieux vous connaître, nous vous demandons de bien vouloir compléter ce document.

Pour toute demande d'information, n'hésitez pas à contacter nos conseillers au
0810 0810 77 (prix d'un appel local)

VOTRE IDENTITE

Mme / Mlle / M Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse du domicile :

Comp. d'adresse (Etage, Bât., Code...) :

Code postal : Ville :

Tél : Port :

E-mail obligatoire (*vous ou une personne proche*): @

Problèmes liés à cette adresse :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (obligatoire)

Tuteur / Curateur / Autre :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Port : E-mail : @

RECONNAISSANCE DU HANDICAP

Résident de Seine et Marne, cochez la (ou les) situation qui vous concerne :

Titulaire d'une carte d'invalidité à 80% ou plus ou de la carte mobilité inclusion mention « invalidité »

Titulaire d'une carte de stationnement pour personnes handicapées ou de la carte mobilité inclusion mention « invalidité »

Bénéficiaires de l'allocation personnalisée d'autonomie de GIR 1 à 4

VOTRE SITUATION

Handicap sensoriel auditif

Handicap moteur

Handicap sensoriel visuel

Déficience intellectuelle

Autre type de handicap :

En cas de déficience moteur, utilisez-vous ?

Un fauteuil roulant manuel

Un fauteuil roulant électrique et/ou volumineux

Un déambulateur

Une ou des cannes

Vous est-il possible d'effectuer un transfert du fauteuil roulant sur un siège de véhicule ?

Oui Non

Nous attirons votre attention sur le fait que, pour être transporté, votre fauteuil roulant doit être en bon état de fonctionnement (poignées solides, roues gonflées, freins opérationnels...) pouvant être arimé en toute sécurité dans tous les véhicules.

Pour les personnes déficientes intellectuelles, y a-t-il toujours une tierce personne à votre domicile pour vous amener et /ou vous reprendre au véhicule ?

Si Oui : Nom : Prénom :

Lien de parenté : N° de téléphone :

Dans ce cas, la présence de cette personne est obligatoire à la prise en charge, et à la dépose.

Si Non : Dans ce cas, vous nous autorisez à vous laisser seul(e) à la dépose.

Voyagez-vous avec un chien accompagnateur ? Oui Non

Par ailleurs, utilisez-vous les transports en commun « classiques » ? Oui Non

Lignes accessibles Lignes ordinaires

ACCOMPAGNATEUR OBLIGATOIRE et ACCOMPAGNANT

Avez-vous besoin d'un accompagnateur obligatoire ? Oui Non

L'accompagnateur obligatoire :

est une personne étrangère au service Pam 77 dont l'utilisateur a besoin pour son déplacement en raison de son handicap ou de son âge (moins de 11 ans). Il doit être majeur, valide et apte à assister l'utilisateur par sa connaissance du handicap.

Il voyage gratuitement si une des conditions ci-dessous est remplie:

La carte d'invalidité porte la mention «besoin d'accompagnement» ou «cécité»

Si un certificat médical atteste de la nécessité pour l'utilisateur d'être accompagné dans son déplacement.

Attention :

L'accompagnateur obligatoire pour les enfants de moins de 11 ans ne bénéficie pas de la gratuité.

La tarification s'appliquant à l'accompagnateur est la même que celle de l'utilisateur transporté.

Un seul accompagnateur obligatoire est accepté.

La société FlexCité77 peut refuser la prise en charge si l'utilisateur n'est pas accompagné.

L'accompagnant :

est une personne étrangère au service qui accompagne l'utilisateur dans son déplacement, sans que sa présence ne soit nécessaire à ce même utilisateur. La tarification s'appliquant à l'accompagnant est la même que celle de l'utilisateur transporté. Le nombre d'accompagnants n'est pas limité, néanmoins, les autres utilisateurs restent prioritaires dans l'accès au service. L'exploitant peut se voir limiter le nombre d'accompagnants, si la capacité du véhicule ne permet pas leur prise en charge.

LES DIFFERENTS MODES DE PAIEMENT

A réception de votre facture :

- Par prélèvement automatique (compléter le mandat joint au dossier et joindre un RIB).
- Par chèque à l'ordre de FLEXCITE 77, directement envoyé par courrier à l'agence commerciale.
- Par virement (faire la demande du RIB de la société auprès du service facturation. N'oubliez pas d'identifier le N° de la facture et le nom de l'utilisateur)
- Directement à notre agence commerciale en espèces ou par chèque.
- Directement à bord des véhicules en espèces ou par chèque. En échange d'un reçu.

Recevoir la facture par email : oui non

Adresse de facturation (si différente du domicile)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

CONDITION D'UTILISATION DU SERVICE PAM77

Votre dossier d'inscription est accompagné des conditions d'utilisation de Pam 77.
Nous vous demandons de le lire attentivement puis de signer la déclaration ci-dessous.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'utilisation du service Pam77 et m'engage à les respecter.

Fait à, Le,

Signature du demandeur ou du représentant légal

Référence unique du mandat
NWF7700000PA00531001

MANDAT BANCAIRE

CREANCIER

Identifiant (ICS) : **FR56777548216**
Nom, Prénom ou Raison sociale : **FLEXCITE 77**
Adresse : **195 rue Lavoisier - 77240 Cesson**

DEBITEUR

Nom, Prénom ou Raison sociale : _____

Adresse : _____

Compte bancaire (joindre un RIB) :

- BIC : _____

- IBAN : _____

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez FlexCité 77 à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de FlexCité 77.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé

Signature du débiteur :

Date : _____

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A JOINDRE

Obligatoirement :

- 1/ Photocopie d'une pièce d'identité (recto-verso)
- 2/ Photocopie d'un justificatif de domicile
- 3/ Photocopie de la carte mobilité inclusion (mention invalidité ou stationnement) ou de la carte d'invalidité ou de stationnement ou Attribution de l'APA

Pour un règlement par prélèvement automatique :

- 4/ Compléter et signer le mandat bancaire et joindre un RIB

Merci de nous envoyer ce formulaire dûment complété et signé, accompagné des pièces justificatives à l'adresse suivante :

FlexCité77 (Service clientèle) - 195, rue de Lavoisier – ZAE Bel Air - 77240 CESSON

Par télécopie au 0164106919

Par Email : contact@pam77.info

FlexCité77 dispose d'un système informatique destiné à traiter les informations concernant ses clients. Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à organiser au mieux les transports à la demande d'adresse à adresse que nous assurons dans le cadre d'une délégation de service public avec le Département de Seine-et-Marne. Les destinataires des données sont les responsables de la société FlexCité77 (le personnel de direction, le superviseur commercial, le superviseur d'exploitation et les régulateurs) et le Département de Seine-et-Marne.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au service clientèle de FlexCité77.