

## DEMANDE DE TRANSPORT(S) REGULIER(S)

Mme / Mlle / M      Nom :

Prénom :

Motif du déplacement : Travail / Centre accueil de jour / Foyer de vie / Loisir  
(rayer les mentions inutiles)

A compter du

Jusqu'à :

(Attention il faut prévoir 30 jours d'étude avant d'avoir une réponse du service planning)

		Heure de départ souhaitée		Heure d'arrivée souhaitée
Lundi	Aller	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Choisir soit l'heure de départ soit l'heure d'arrivée	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Retour	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
Mardi	Aller	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Retour	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
Mercredi	Aller	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Retour	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
Jeudi	Aller	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Retour	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
Vendredi	Aller	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Retour	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
Samedi	Aller	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Retour	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
Dimanche	Aller	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Retour	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>

Les courses réalisées sont décomposées en trois catégories.

**COURSES PRIORITAIRES (Travail) :** Les déplacements doivent être satisfaits dans une fourchette de plus ou moins 20 minutes autour de l'heure demandée (prise en charge ou dépose).

**COURSES PRIORITAIRES (Centre accueil de jour / Foyer de vie) :** Les déplacements doivent être satisfaits dans une fourchette de plus au moins 40 minutes autour de l'heure demandée (prise en charge ou dépose).

**COURSES NON PRIORITAIRES (Loisir / Santé) :** Les déplacements doivent être satisfaits dans une fourchette de plus au moins 60 minutes autour de l'heure demandée (prise en charge ou dépose).

## LIEU DE PRISE EN CHARGE (si différent du domicile)

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Etage : \_\_\_\_\_ N° de porte : \_\_\_\_\_ Code d'entrée : \_\_\_\_\_

Problèmes particuliers liés à ce lieu : \_\_\_\_\_

Téléphone pour vous joindre à cette adresse : \_\_\_\_\_

Disposez-vous d'une tierce personne sur place ? \_\_\_\_\_

A quel endroit attendez-vous le conducteur:

A l'entrée de l'immeuble  Dans le hall  Sur trottoir  Autre

Autre (dans ce cas veuillez préciser) : \_\_\_\_\_

## LIEU DE DESTINATION N°1

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Etage : \_\_\_\_\_ N° de porte : \_\_\_\_\_ Code d'entrée : \_\_\_\_\_

Problèmes particuliers liés à ce lieu : \_\_\_\_\_

Téléphone pour vous joindre à cette adresse : \_\_\_\_\_

Disposez-vous d'une tierce personne sur place ? \_\_\_\_\_

A quel endroit attendez-vous le conducteur:

A l'entrée de l'immeuble  Dans le hall  Sur trottoir  Autre

Autre (dans ce cas veuillez préciser) : \_\_\_\_\_

## LIEU DE DESTINATION N°2

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Etage : \_\_\_\_\_ N° de porte : \_\_\_\_\_ Code d'entrée : \_\_\_\_\_

Problèmes particuliers liés à ce lieu : \_\_\_\_\_

Téléphone pour vous joindre à cette adresse : \_\_\_\_\_

Disposez-vous d'une tierce personne sur place ? \_\_\_\_\_

A quel endroit attendez-vous le conducteur:

A l'entrée de l'immeuble  Dans le hall  Sur trottoir  Autre

Autre (dans ce cas veuillez préciser) : \_\_\_\_\_