



VILLE DE GARCHES  
HAUTS-DE-SEINE

## FICHE D'INSCRIPTION A L'AUTRE BUS

Réservé aux Garchois à mobilité réduite

*À retourner, avec les pièces justificatives, au Centre Communal d'Action Sociale, en Mairie de Garches, 2 rue Claude Liard, 92380 Garches. Tél : 01 47 95 66 50 /51*

○ ***Vos coordonnées :***

Madame/Monsieur	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse du domicile à Garches	
Bâtiment	
Interphone	
Code	
Etage	
Porte	
Téléphone domicile	
Téléphone portable	
email	

○ ***Catégorie donnant droit à l'accès à l'Autre Bus (cocher la case correspondante) :***

Senior, à partir de 60 ans, à mobilité réduite

Personne en situation de handicap reconnu.

Préciser si vous êtes en fauteuil roulant :  oui/  non

Handicap temporaire (à préciser) : .....

○ ***Pièces à fournir :***

- Carte d'identité

- Justificatif de domicile

- Et, pour les personnes handicapées, titre justifiant du handicap

Je certifie l'exactitude des informations précitées et accepte d'être contacté(e) en cas d'information à me transmettre sur l'Autre Bus.

Date :

Signature :