



FICHES D'INSCRIPTION A L'AUTRE BUS

Réservé aux Garchois à mobilité réduite

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

o Vos coordonnées :

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

o 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) :

o 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 :