

# DEMANDE D'INSCRIPTION *handi*BUS

Retournez les documents à l'adresse suivante :

> Espace Sibra - 21, rue de la gare - BP 202 - 74005 Annecy cedex

Mme     M.

Nom/Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

CP - Ville \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Téléphone fixe \_\_\_\_\_

Téléphone mobile \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Je certifie devoir me déplacer en fauteuil roulant :

de façon provisoire

de façon permanente

et demande l'autorisation pour pouvoir utiliser le service Handibus aux tarifs et aux conditions d'utilisation en vigueur.

Par ailleurs, mon état de santé :

nécessite

ne nécessite pas,

la présence d'une "tierce personne obligatoire".

Je joins à cette demande une photo d'identité récente avec mon nom et mon prénom au dos, ainsi que 5 euros pour la création de ma carte d'ayant droit Handibus. À joindre également la photocopie (recto/verso) de la carte d'identité ainsi que de la carte d'invalidité de l'ayant droit.

Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature

CADRE RESERVÉ À LA SIBRA

N° d'abonné \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_