

FICHE D'INSCRIPTION AU SERVICE ACCESS+

Conditions d'accès au service :

- ➔ **Uniquement réservé aux personnes ne pouvant se passer d'un fauteuil roulant, ou atteintes de cécité.**
- ➔ **Justifier d'une carte d'invalidité portant la mention « besoin d'accompagnement » ou « cécité ».**

Handicap : Fauteuil roulant Cécité

N° carte d'invalidité : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance __ / __ / ____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel fixe : __ / __ / __ / __ / __ Tel mobile : __ / __ / __ / __ / __

Adresse mail : _____

Avez-vous besoin d'un accompagnateur pour tous vos déplacements ?
(si oui, merci de le préciser lors de chaque réservation) oui non

Statut : Salarié Scolaire, étudiant Retraité Autre : _____

Lieu de travail ou de scolarité : _____

Pièces à fournir :

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Photocopie de la carte d'invalidité Recto Verso (Portant la mention « Besoin d'accompagnent » ou « Cécité »)

Merci de nous retourner ce dossier complet* avec les pièces à fournir :

Par mail : info@citea.info

Par courrier :
Agence Citéa
11 bis bd d'Alsace
26000 VALENCE

**Tout dossier incomplet ne pourra être traité.*

Partie réservée Citéa :

Reçu le

N° client