

Merci de remplir impérativement les champs avec un astérisque.

**Première demande d'adhésion\*** ou  **Renouvellement\***

Mme\* / M.\* (Entourer la mention utile)

Nom\* : ..... Prénom\* : .....

Date de naissance\* : ..... / ..... / .....

✉ Adresse\* : .....

Code postal\* : ..... Commune\* : .....

☎ fixe\* : ..... ☎ portable\* : .....

💻 e-mail\* : .....

**Personne à prévenir en cas de problème :**

Nom\* : ..... Prénom\* : .....

☎ portable\* : ..... 💻 e-mail\* : .....

**Justificatif d'invalidité à joindre au dossier\* :**

Copie recto-verso de la Carte Mobilité Inclusion mention « **Invalidité** » (ou lettre de notification de la décision d'attribution par la Maison Départementale des Personnes Handicapées)

*À noter : La Carte Mobilité Inclusion mention « **Priorité** » ou mention « **Stationnement** » ne donne pas droit à l'accès au service.*

Cochez **les aides techniques\*** que vous utilisez pour vous déplacer à l'extérieur ;  
ces informations nous aident à mieux organiser votre prise en charge :

Assistance respiratoire

Canne/béquille

Canne blanche

Animal d'assistance

Prothèses auditives

Fauteuil roulant électrique

Fauteuil roulant manuel

Déambulateur

Aucune aide

Autre aide (préciser) :

.....  
.....

Souhaitez-vous communiquer une information complémentaire à la centrale de réservation et aux conducteurs pour une meilleure prise en charge lors de vos déplacements :

.....

.....

.....

**Informations concernant l'accès à l'adresse souhaitée :**

 Le véhicule n'est pas habilité à accéder aux parties privées (parking de résidence, etc. ...).  
Le véhicule se rapprochera au plus près sans toutefois quitter la voie publique.

**Secteurs de déplacement :**

Merci de sélectionner le(s) secteur(s) sur le(s)quel(s) vous souhaitez circuler (par défaut, votre secteur est celui de votre commune d'habitation).

**Un véhicule ne peut quitter son secteur d'affectation.**

- Bassin Aixois** : Aix-en-Provence, Le Tholonet, Saint-Marc-Jaumegarde, Venelles
- Haute Vallée de l'Arc** : Peynier, Puyloubier, Rousset, Trets
- Barrière du Cengle** : Beaurecueil, Châteauneuf-le-Rouge, Saint-Antonin-sur-Bayon
- Bassin Minier** : Fuveau, Gardanne, Gréasque, Meyreuil, Mimet
- Couronne Sud** : Bouc-Bel-Air, Cabriès, Simiane-Collongue
- Chaîne d'Éguilles** : Coudoux, Éguilles, Ventabren
- Trévaresse** : Lambesc, Rognes, Saint-Cannat
- Val de Durance Ouest** : La Roque-d'Anthéron, Le Puy-Saint-Réparade, Saint-Estève-Janson
- Pertuis**
- Val de Durance Est** : Jouques, Meyrargues, Peyrolles-en-Provence, Saint-Paul-Lez-Durance

**Respect des règles d'usage :**

Je soussigné(e)

Nom\* : ..... Prénom\* : .....

reconnais avoir pris connaissance des **règles d'usage concernant le service  
lebus+ à la demande**, sur le dépliant et règlement complet disponibles sur les sites  
**www.lepilote.com** et **www.aixenbus.fr** Je m'engage à les respecter

Fait à : ..... Le : .....

Signature du demandeur :

Merci de retourner votre dossier,  
**avec les pièces justificatives demandées, à**

Métropole-Aix-Marseille-Provence  
Territoire du Pays d'Aix  
Direction Transport  
CS 40868  
13626 Aix-en-Provence cedex 1

**Tout dossier incomplet sera refusé et retourné par courrier**  
**Merci de ne pas agraffer le dossier**

Les informations recueillies dans ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service transport de la Métropole d'Aix-Marseille-Provence, Direction Proximité Nord Est, pour la gestion des inscriptions au service de transport spécialisé **lebus+ à la demande** et pour l'exploitation de ce service.

La base légale du traitement est l'article 6-1 e) et f) du RGPD, de l'exécution de la mission d'intérêt public de transport et d'intérêt légitime de la Métropole. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : centrales de réservation et opérateurs de transport. Les données seront conservées pendant la durée de l'accès au service de transport.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation de la portabilité ou du traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données.

Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données en déposant votre demande sur le formulaire accessible ici : <https://www.ampmetropole.fr/form/formulaire-dpo>.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et libertés » ne sont pas respectés vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

**Décharge de responsabilité** (À compléter si besoin et à joindre au dossier)**Cas d'un voyageur titulaire d'une Carte Mobilité Inclusion avec mention****« Besoin d'accompagnement » souhaitant voyager seul :**

Je soussigné(e),

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... établis la présente décharge me permettant de voyager seul(e), sans que la responsabilité de l'Autorité Organisatrice de la Mobilité ni celle du transporteur ne puisse être engagée.

Fait pour servir et valoir ce que de droit (à écrire manuellement)

.....

Fait à : ..... Le : ..... Signature :

**Cas d'un voyageur mineur (de 8 à 18 ans) non accompagné :**

Les mineurs de 8 à 18 ans ayant accès au service lebus+ à la demande/Accessibus doivent systématiquement être accompagnés d'un adulte, à moins que ses représentants légaux signent la décharge ci-après.

Je soussigné(e),

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... titulaire de l'autorité parentale au titre de : père, mère, tuteur, autre (*entourer la mention utile ou préciser.....*) atteste avoir pris connaissance des conditions d'utilisation du service de transport des personnes à mobilité réduite et du règlement du service et conformément à celui-ci, établis la présente décharge autorisant l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... à voyager seul(e), et autorise le chauffeur à déposer mon enfant, sans surveillance, à l'adresse suivante :

.....

.....

sans que la responsabilité de l'Autorité Organisatrice de la Mobilité ni celle du transporteur puisse être engagée.

Fait à : ..... Le : ..... Signature :