



NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE : n° Rue..... 45190 Beaugency

TELEPHONE FIXE : / / / /

TELEPHONE PORTABLE : / / / /

Habitez-vous à l'étage ?

Oui Non

Si oui, combien ?

.....

Avec ascenseur ?

Oui Non

Interphone ?

Oui Non

Etes-vous sous la tutelle d'une autre personne ?

Oui Non

Si oui Nom:.....

Adresse :

.....

Téléphone :/...../...../...../.....

Ce service vous intéresse pour des déplacements:

Réguliers

Occasionnels: Courses, Loisirs, Démarches,

Autres:

Conditions de déplacement:

Marche possible: Oui Non

Marche difficile avec:

Cannes simples

Cannes, béquilles

Tripode

Déambulateur

Vous est-il possible de monter ou descendre 2 à 3 marches:

Oui Non

Lors de vos déplacements, un accompagnateur est-il obligatoire?

Oui Non

Avez-vous besoin d'aide pour monter ou descendre du véhicule?

Oui Non

NB : Merci de vérifier l'accessibilité des lieux fréquentés. Pour des raisons de sécurité, le conducteur n'est pas habilité à franchir des obstacles qui supposent de porter une personne.

FAMILLE : Enfant :

NOM : PRENOM :

Adresse : n°..... rue.....

Code postal : Ville :

Enfant :

NOM : PRENOM :

Adresse : n°..... rue.....

Code postal : Ville :

Enfant :

NOM : PRENOM :

Adresse : n°..... rue.....

Code postal : Ville :

	LUNDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
MATIN 10H30- 12H30		CENTRE-VILLE MARCHE			CENTRE-VILLE MARCHE
APRES-MIDI 13H30 - 16H30	LECLERC - INTERMARCHE	INTERMARCHE	LECLERC INTERMARCHE	DIA - LECLERC 13H30 – 16H30	

Proposition de la journée par la personne:

Validation de la journée par le pole retraités :.....

Les choix de journées seront attribués par le pôle retraités en fonction des demandes.

Signature

Date