



RENOUVELLEMENT T'MM+

Pour valider votre renouvellement au service T'MM+, le formulaire est à remplir conjointement avec le représentant de votre commune ou de votre CCAS, qui vous remettra le règlement du service. Afin de faciliter le traitement de votre demande, nous vous demandons de bien vouloir renseigner lisiblement les rubriques ci-dessous.

Vos coordonnées

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Ville :

Votre adresse a-t-elle changé :

- Oui
- Non

Si oui, merci de renseigner votre nouvelle adresse :

Votre situation

Votre situation a-t-elle changé ?

- Oui
- Non

Si oui, merci de préciser la nature du changement

- Handicap moteur
- Handicap sensoriel auditif
- Handicap sensoriel visuel
- Autre type de handicap, précisez :

En cas de déficience moteur, utilisez-vous ?

- Un fauteuil roulant manuel
- Un fauteuil roulant électrique
- Autre appareillage médical, précisez :

Dans vos déplacements à pied :

- Vous êtes autonome
- Vous avez besoin d'un appareillage
 - Canne
 - Déambulateur

Si vous êtes en situation de handicap attesté par une carte d'invalidité, merci de joindre une copie de celle-ci.

Si vous avez besoin d'un accompagnateur merci de préciser les coordonnées de(s) personne(s) susceptible(s) de vous accompagner :

Accompagnateur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. fixe :

Tél. portable :

Tél. bureau :

Lu et approuvé,

A

Le

Signature

Visa de la commune