

## FICHE INSCRIPTION CHAUFFEUR TRANSPORT SOLIDAIRE

Date :

Rencontré-e par :

<b>IDENTITÉ - COORDONNÉES</b>	
<i>NOM Prénom (+ Nom jeune fille)</i>	
<i>Téléphone</i>	
<i>Mail</i>	
<i>Adresse</i>	
<i>Code postal + Ville</i>	
<i>Quartier / Zone</i>	
<i>Personne de contact + Tutelle/curatelle</i>	
<i>Comment avez-vous connu le transport solidaire ?</i>	

<b>CONDITIONS DU TRANSPORT SOLIDAIRE</b>	
<i>Disponibilités en général</i>	<input type="radio"/> Lu <input type="radio"/> Ma <input type="radio"/> Me <input type="radio"/> Je <input type="radio"/> Ve <input type="radio"/> Sa <input type="radio"/> Di <input type="radio"/> Matin <input type="radio"/> Après-midi <input type="radio"/> Soirée
<i>Fréquence</i>	<input type="radio"/> Plusieurs fois par semaine <input type="radio"/> 1xsemaine <input type="radio"/> 1x15 jours <input type="radio"/> 1xmois <input type="radio"/> 1x3-4 mois <input type="radio"/> Très ponctuel (secours)
<i>Limite dans l'accompagnement</i>	<input type="radio"/> Aucune limite particulière <input type="radio"/> Pas de personne avec handicap physique nécessitant un déambulateur <input type="radio"/> Pas de personne avec handicap psychique <input type="radio"/> Pas de mineur <input type="radio"/> Pas de guidage / tenir le bras <input type="radio"/> Pas d'affaires à porter <input type="radio"/> Pas d'animaux <input type="radio"/> Pas de prêt de volant (utilisation du véhicule du bénéficiaire) <input type="radio"/> Autre (précisez) :
<i>Accepte d'être indemnisé en différé</i>	<input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui > Si oui, souche + RIB à envoyer <i>Situations particulières où le bénéficiaire ne peut régler directement l'indemnité</i>
<i>Rayon de déplacement préféré</i>	<input type="radio"/> Très courts trajets - précisez zone : <input type="radio"/> Trajets longs (+40km) <input type="radio"/> Peut importe

<i>Temps d'attente</i>	<input type="radio"/> Pas de temps d'attente <input type="radio"/> Moins d'1h <input type="radio"/> Plus d'1h
<i>Votre véhicule est-il adapté au handicap ?</i>	<input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui pour déambulateur <input type="radio"/> Oui pour fauteuil roulant
<i>Acceptez-vous de conduire un véhicule adapté ?</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Oui après formation <input type="radio"/> Non <i>L'association dispose d'un véhicule permettant le transport de personnes en fauteuil roulant. Formation gratuite proposée aux bénévoles.</i>
<i>Commentaires</i>	

<b>PROFIL</b>	
<i>Sexe</i>	<input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme <input type="radio"/> Autre
<i>Date et lieu de naissance</i>	
<i>Nationalité</i>	<input type="radio"/> Française <input type="radio"/> UE : ..... <input type="radio"/> Autre : .....
<i>1 des parents né hors UE</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<i>Zone d'habitat</i>	<input type="radio"/> Quartier Prioritaire de la Ville (QPV) <input type="radio"/> Zone de Revitalisation Rurale (ZRR) <input type="radio"/> Aucun des deux
<i>SDF ou logement précaire</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<i>Reconnaissance de handicap : AAH, ALD... + Justificatif</i>	
<i>Bénéficiaire d'aide(s) sociale(s) : RSA, allocations...</i>	
<i>Aidant</i>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<i>GIR</i>	<input type="radio"/> 1 à 4 (dépendant-e-) <input type="radio"/> 5 à 6 (autonome)

Je joins à mon inscription une copie des documents suivants :

Carte d'identité ou passeport

Permis de conduire

Carte grise du / des véhicules

Attestation d'assurance du / des véhicules (l'assurance couvre les risques « personnes transportées », mentionnant toutes les personnes ayant le droit de conduire le véhicule)

O J'ai pris connaissance et je m'engage à respecter le règlement du transport solidaire qui m'a été remis, et je m'engage en particulier à avoir une assurance et un permis de conduire à jour, et à signaler en cas de suspension de permis.

Le CIF-SP et ses partenaires s'engagent à ce que la collecte et le traitement de vos données soient conformes au règlement général sur la protection des données (RGPD) et à la loi Informatique et libertés. Vous pouvez à tout moment accéder et obtenir copie des données vous concernant, vous opposer au traitement de ces données, les faire rectifier ou les faire effacer. Vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement de vos données.

Fait à

le

Signature