



COBAN
COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION
DU BASSIN D'ARCAÇON NORD

DOSSIER D'INSCRIPTION AU SERVICE
TRANSPORT À LA DEMANDE

ÉTAT CIVIL ET COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Mme M.

Nom :

Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code postal : Commune :

Tel. domicile : Tel. portable :

Adresse e-mail :

VOTRE SITUATION

TOUT PUBLIC SANS EMPLOI OU EN INSERTION PROFESSIONNELLE

PERSONNES AGÉES DE + 75 ANS PERSONNE À MOBILITÉ RÉDUITE

Merci de bien vouloir préciser si la personne est en capacité de prendre des correspondances bus ou train : OUI NON

Indiquer si la personne doit être **obligatoirement** accompagnée OUI NON
(Le voyage de la personne accompagnante est gratuit)

Veuillez indiquer votre situation particulière :

En fauteuil roulant : OUI NON Troubles de l'audition : OUI NON

Non-voyant : OUI NON Si oui, accompagné de son chien : OUI NON

Autres :

.....

DÉPLACEMENTS SOUHAITÉS (plusieurs réponses possibles)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Commerces et marchés | <input type="checkbox"/> Insertion - Recherche d'emploi | <input type="checkbox"/> Maison de retraite - EHPAD – Accueil de jour |
| <input type="checkbox"/> Santé/rendez-vous médicaux | <input type="checkbox"/> Correspondance arrêt bus/train | <input type="checkbox"/> Démarches administratives |
| <input type="checkbox"/> Loisirs et associatifs | <input type="checkbox"/> Autres : | |

PIÈCES JUSTIFICATIVES

- Photocopie d'une pièce d'identité recto-verso
- Photocopie d'un justificatif de domicile de – de 6 mois
- Pour les mineurs :
Mineurs de moins de 14 ans : accompagnement obligatoire (la personne doit remplir aussi une demande d'inscription au transport à la demande)
Mineurs de 14 à 18 ans : autorisation parentale obligatoire pour emprunter le transport à la demande seul

DATE ET SIGNATURE

Le _____ Signature _____

- Conformément au RGPD, j'accepte que mes données personnelles soient utilisées dans le cadre du service de transport à la demande.

DOSSIER À RETOURNER À LA COBAN

Par courrier au 46 AVENUE DES COLONIES – 33510 ANDERNOS-LES-BAINS

Par mail à transports@coban-atlantique.fr

Pour tout renseignement complémentaire vous pouvez contacter la **COBAN** au **05 57 76 17 17**

Site internet : **www.coban-atlantique.fr**

Après instruction de votre dossier vous recevrez à domicile votre carte d'ayant droit et vous pourrez contacter **la plateforme téléphonique au 0970 833 033** afin de réserver votre déplacement.

Attention, pensez à prendre les réservations le plus tôt possible afin d'avoir le plus de disponibilités.

À NOTER : Toute modification de situation ou d'adresse doit être signalée à la COBAN par mail ou par courrier.