



LES BUS DE CASTRES-MAZAMET

# MOBI-LIBELLUS

## DEMANDE D'ADHESION

Réservé au Service

Nom : .....

Prénom : .....

N° Carte : .....

Date : / /

**Nom** ..... **Prénom** : .....

**Date de naissance** : / / **Numéro de téléphone** : .....

**Adresse** : .....

Votre lieu de prise en charge est-il facilement accessible ?  oui  non

Sinon pourquoi ? .....

Nature du handicap :  Utilisation d'un fauteuil roulant

Autres (à préciser) .....

Etes-vous muni(e) d'une carte d'invalidité COTOREP ?  oui  non

Si oui, la photocopie de celle-ci est obligatoire.

Quels moyens de transport utilisez-vous actuellement ?

Voiture personnelle  Taxis  Autobus transports publics Libellus

Autres (à préciser) .....

Motif principal des déplacements :  Loisirs  Courses  Autres (à préciser)

Pensez-vous vous déplacer :

Occasionnellement  Une fois  deux fois  Plusieurs fois par semaine

Veillez nous indiquer ci-après tous les renseignements et les précautions particulières à prendre en compte durant le transport :

.....

Nom et prénom de la personne à prévenir en cas d'incident durant le transport :

..... Téléphone : .....

**Date de votre demande** : / /

**Signature**

**Pièces à joindre obligatoirement au dossier :**

**1 photo d'identité + 1 photocopie de votre carte d'invalidité**

Dossier à renvoyer à l'adresse suivante :

Communauté d'agglomération de Castres-Mazamet

Régie des Transports LIBELLUS

Espace Ressources – Le Causse Espace d'Entreprises

81115 CASTRES Cedex

Les divers renseignements figurant sur le présent formulaire feront l'objet d'un traitement informatique et ne seront utilisés que pour la gestion de votre dossier et les demandes de transport. Conformément à la loi 78/17 du 6 janvier 1978 vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.

**Renseignements au :**



LES BUS DE CASTRES-MAZAMET



05 63 71 80 00

[www.libellus.org](http://www.libellus.org)



agglomération  
Castres-Mazamet