

DEMANDE D'INSCRIPTION



Retournez les documents à l'adresse suivante :

> Espace Sibra - 21, rue de la gare - BP 202 - 74005 Annecy cedex

Mme M.

Nom / Prénom _____

Adresse _____

CP - Ville _____

Date de naissance ____ / ____ / ____

Téléphone fixe _____

Téléphone mobile _____

Email _____

Je certifie devoir me déplacer en fauteuil roulant :

de façon provisoire

de façon permanente

et demande l'autorisation pour pouvoir utiliser le service Handibus aux tarifs et aux conditions d'utilisation en vigueur.

Par ailleurs, mon état de santé :

nécessite

ne nécessite pas,

la présence d'une "tierce personne obligatoire".

Je joins à cette demande une photo d'identité récente avec mon nom et mon prénom au dos, ainsi que 5 euros pour la création de ma carte d'ayant droit Handibus. À joindre également la photocopie (recto/verso) de la carte d'identité ainsi que de la carte d'invalidité de l'ayant droit.

Date ____ / ____ / ____

Signature

CADRE RESERVÉ À LA SIBRA

N° d'abonné _____

Date ____ / ____ / ____