

RÈGLEMENT GÉNÉRAL D'EXPLOITATION DU SERVICE CAP'IMAGINE

Pour les personnes à mobilité réduite

1 - PRÉSENTATION

CAP'IMAGINE est un service public de transport à la demande, spécifique du réseau IMAGINE organisé par la Communauté d'Agglomération d'Epinal.

Il a pour vocation d'assurer les déplacements des personnes à mobilité réduite qui ne sont pas en mesure d'utiliser les lignes de transport collectifs « traditionnels » IMAGINE dans des conditions d'accès et de sécurité satisfaisantes.

Il s'agit d'un service de transport de voyageurs au même titre que le réseau régulier IMAGINE. A ce titre, tout utilisateur du service CAP'IMAGINE doit se conformer au règlement général d'exploitation du service CAP'IMAGINE.

Le service CAP'IMAGINE est dit « de porte à porte », de l'adresse d'origine à l'adresse de destination ou inversement pour le trajet retour. Aucune prise en charge n'est effectuée à l'intérieur du domicile. Le service est également ouvert à un accompagnateur par personne transportée, sur présentation d'un justificatif.

Le service CAP'IMAGINE est assuré par le délégataire du service public du transport de la Communauté d'Agglomération d'Epinal.

2 - PÉRIMÈTRE DESSERVI

L'ensemble des trajets est réalisé à l'intérieur du périmètre des Communes suivantes : EPINAL, GOLBEY, CHANTRAINE, JEUXEY, DINOZE.

3 - FONCTIONNEMENT

Le service CAP'IMAGINE est réalisé à l'aide de véhicules adaptés pour les personnes à mobilité réduite du lundi au samedi inclus de 7h30 à 19h30, sauf jours fériés.

Les modalités d'accès au service et les tarifications sont décrites ci-après.

Les seuls déplacements concernés par le service public CAP'IMAGINE sont les suivants :

- Les déplacements domicile/travail.
- Les déplacements occasionnels.

Les déplacements ci-après ne relèvent pas du service CAP'IMAGINE :

- Les déplacements réguliers vers les établissements médicaux (hôpital de jour par exemple), sociaux ou médico-sociaux qui relèvent de l'Etablissement ou de l'assurance maladie.

4 - AYANTS DROITS

Pour être éligible au service CAP'IMAGINE, la personne doit dans tous les cas justifier de son incapacité à utiliser les lignes de transports collectifs « traditionnels » du réseau IMAGINE (l'éloignement, une correspondance et les temps de parcours n'étant pas considérés comme une incapacité).

Le service CAP'IMAGINE est réservé :

- Aux résidents des Communes de EPINAL, GOLBEY, CHANTRAINE, JEUXEY, DINOZE.
- Aux usagers en fauteuil roulant titulaires d'une carte d'invalidité d'un taux égal ou supérieur à 80% tel qu'apprécié par la CDAPH (Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées).
- Aux autres usagers titulaires d'une carte d'invalidité tel qu'apprécié par la CDAPH (Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées) après avis du médecin conseil référencé par la Communauté d'Agglomération d'Epinal et après accréditation de la Commission Accessibilité restreinte de la Communauté d'Agglomération d'Epinal.
- Aux personnes dans l'incapacité, temporaire ou non temporaire, d'utiliser les transports collectifs « traditionnels » IMAGINE ou individuel (voiture particulière, taxi...), après avis du médecin conseil désigné par la Communauté d'Agglomération d'Epinal et après accréditation de la Commission Accessibilité restreinte de la Communauté d'Agglomération d'Epinal.

5 - ACCÈS AU SERVICE CAP'IMAGINE

Toute personne souhaitant utiliser le service CAP'IMAGINE de manière régulière ou occasionnelle doit être au préalable inscrite au service.

Lors de la demande d'adhésion, la personne doit renseigner le questionnaire prévu à cet effet.

✓ Pour les usagers en fauteuil roulant, les personnes malvoyantes, les personnes non-voyantes titulaires d'une carte d'invalidité d'un taux égal ou supérieur à 80%, ainsi que pour les personnes âgées de 80 ans et plus :

- L'adhésion est valable **trois ans**.
- Présenter l'original de la carte d'invalidité et/ou d'une pièce d'identité en cours de validité lors de la demande d'adhésion ou de son renouvellement.

✓ Pour les autres usagers titulaires d'une carte d'invalidité, pour les personnes dans l'incapacité temporaire ou non temporaire d'utiliser les transports collectifs « traditionnels » IMAGINE ou individuel (voiture particulière, taxi...) :

- L'adhésion est valable **un an maximum**.
- Présenter l'original de la carte d'invalidité et/ou d'une pièce d'identité en cours de validité lors de la demande d'adhésion ou de son renouvellement.

- Un **questionnaire médical** est remis en même temps que la fiche de renseignement (ou téléchargeable sur le site internet IMAGINE LE BUS : <http://www.imaginelebus.com>).
- Ce questionnaire est à faire compléter par le **médecin traitant** puis remis dans une enveloppe cachetée à l'exploitant.
- L'enveloppe cachetée comprenant le questionnaire médical est ensuite transmis au médecin conseil, désigné par la Communauté d'Agglomération d'Epinal, qui est **seul habilité** à l'ouvrir pour l'instruction du dossier.
- Le médecin conseil au vu du questionnaire médical décide :
 - D'émettre un avis favorable à la demande d'adhésion au service CAP'IMAGINE, en précisant la durée déterminée ;
 - D'émettre un avis défavorable d'accès au service CAP'IMAGINE considérant que le demandeur est à même d'utiliser les bus de lignes régulières.

Le médecin conseil pourra, avant d'émettre son avis et s'il le juge utile, recevoir le demandeur pour un entretien complémentaire.

- La Commission Accessibilité restreinte de la Communauté d'Agglomération d'Epinal décide :
 - D'accepter la demande d'accès au service CAP'IMAGINE.
 - D'émettre un refus d'accès au service CAP'IMAGINE.

✓ Composition du dossier :

Le dossier d'inscription comprend :

1. Une demande d'accès au service CAP'IMAGINE à compléter, dater et signer ;
2. Une attestation sur l'honneur à compléter, dater et signer ;
3. Le présent règlement daté et signé ;
4. Photocopie de la carte d'invalidité en cours de validité recto et verso si le taux de handicap est égal ou supérieur à 80%. *L'original de la carte d'invalidité sera à présenter lors de la demande d'adhésion ou de son renouvellement.*
5. 1 photo d'identité.

✓ Retrait du dossier :

Le dossier d'inscription est disponible :

- A l'Espace IMAGINE - 1 et 3 rue des Noires Halles à Epinal.
- Téléchargeable sur le site internet <http://www.imaginelebus.com>.

✓ Dépôt du dossier :

Le dossier complet (demande d'inscription et pièces justificatives) :

- A déposer à : Espace IMAGINE - 1 et 3 rue des Noires Halles - 88000 EPINAL
- ou à adresser à : Communauté d'Agglomération d'Epinal
4 rue Louis Meyer
88190 GOLBEY

Tout dossier incomplet ne pourra être instruit.

Ces formalités sont applicables en totalité pour une première demande d'accès au service OU pour renouvellement à terme échu de la période accordée

6 - TARIFICATION

La tarification du service CAP'IMAGINE est identique à celle pratiquée sur l'ensemble du réseau urbain IMAGINE.

L'accompagnateur éventuel est soumis au même tarif. Le chauffeur peut délivrer des titres à l'unité aux clients détenteurs d'une carte d'accès.

7 - RÉSERVATION

Toute réservation doit être réalisée :

- Par téléphone au **N°03 29 30 16 33**.
- Auprès de l'Espace IMAGINE du lundi au vendredi de 9h à 12h et de 14h à 18h (sauf jours fériés).

L'utilisateur aura confirmation de son déplacement immédiatement.

L'utilisateur peut réserver son déplacement au plus tôt 8 jours à l'avance et au plus tard, la veille jusqu'à 12h.

Réservation au plus tard le vendredi avant 12h, pour un déplacement le lundi.

Réservation la veille d'un jour férié avant 12h, pour un déplacement le jour ouvrable suivant.

Le service est limité à deux trajets par jour et par personne, par exemple un aller et un retour.

Les trajets inférieurs à 500 mètres ne seront pas pris en compte.

L'acceptation d'une réservation s'effectue en fonction des places disponibles à bord des véhicules CAP'IMAGINE.

Lors de la réservation, si le créneau n'est pas disponible, un autre créneau sera alors proposé à l'utilisateur.

CAP'IMAGINE étant un service de transport en commun, le regroupement de voyageurs dans un même véhicule est réalisé dès que possible. Afin de favoriser ces regroupements, une heure de prise en charge ou de dépose différente de celle souhaitée peut être proposée.

L'utilisateur doit être prêt devant son domicile lors de la prise en charge afin de ne pas mettre le véhicule et les autres usagers en retard.

Pour des soucis liés à la circulation, le véhicule, à certaines tranches horaires, peut avoir quelques minutes de retard.

Tout changement d'adresse ou de coordonnées personnelles devra être signalé au service de réservation. Dans le cas où l'utilisateur n'aura pas prévenu de son changement d'adresse engendrant ainsi un transport perdu, la personne s'expose à une pénalité de 25 € équivalent au coût d'un transport.

8 - ANNULATION

Si l'utilisateur est contraint d'annuler sa réservation, il doit contacter la permanence téléphonique ou se rendre à l'Espace IMAGINE, le plus tôt possible (pour ne pas bloquer d'autres réservations), et au plus tard la veille du transport avant 12h, le vendredi avant 12h en cas de déplacement prévu le lundi, ou la veille d'un jour férié avant 12h.

Le non respect de ces dispositions relatives à l'annulation d'une réservation engendre un transport perdu pour un autre usager et, de ce fait, la personne s'expose à une pénalité de 25 € équivalent au coût d'un transport.

9 - ACCOMPAGNATEUR

L'utilisateur du service CAP'IMAGINE ne pouvant se déplacer seul peut demander à voyager avec un accompagnateur, la décision revenant de droit à la Commission Accessibilité.

Les points de montée et de descente de l'accompagnateur doivent être strictement identiques à ceux de la personne qu'il accompagne (à l'aller comme au retour).

Un accompagnateur, à quelque titre que ce soit, ne peut voyager seul sur le service CAP'IMAGINE.

Les enfants en bas âge sont autorisés à accompagner leur parent usager du service CAP'IMAGINE.

10 - CONDITIONS DE TRANSPORT

Les itinéraires sont établis en fonction des lieux de prise en charge pour regrouper les usagers et peuvent engendrer de légers décalages dans les heures de prise en charge.

Les lieux de prise en charge et de dépose des usagers s'effectuent exclusivement sur le domaine public ou privé ouvert à la circulation automobile.

Le conducteur n'est pas habilité à pénétrer au domicile de l'utilisateur pour des questions de responsabilité. L'accueil se fait donc à la porte de l'immeuble ou de la maison. Le conducteur aide à la montée et à la descente du véhicule.

En cas de retard, l'utilisateur doit dans la mesure du possible prévenir l'exploitant du retard. Le conducteur est autorisé à attendre au maximum 5 minutes. Passé ce délai, et si l'exploitant n'a pas été prévenu, le véhicule peut repartir et un montant forfaitaire de 25 € sera réclamé à l'utilisateur.

11 - CONDITIONS D'UTILISATION DU SERVICE CAP'IMAGINE

1. Le transport des animaux, des objets encombrants ou dangereux

- ✓ Seuls les chiens d'aveugle et les animaux de petite taille transportés dans un panier fermé et prévu à cet effet, pourront voyager gratuitement avec leur maître.
- ✓ Les objets qui, par leur forme, leur nature, leur odeur, leur destination, peuvent gêner, incommoder, effrayer, présenter des dangers ou nuire à la santé sont interdits dans le véhicule (armes à feu, bouteilles de gaz, produits inflammables, objets pointus ou tranchants, matelas, meuble...)

2. Le comportement dans le véhicule

D'une façon générale, il est interdit de :

- ✓ Parler au conducteur pendant le trajet sans nécessité absolue.
- ✓ Manquer de respect au conducteur et aux autres voyageurs.
- ✓ Souiller, dégrader ou détériorer les équipements du véhicule.
- ✓ Fumer.
- ✓ Manger et boire.
- ✓ Consommer de l'alcool.
- ✓ Tout manquement à ce chapitre entraînera la résiliation de l'inscription au service sans préavis.

3. Les objets trouvés

- ✓ Les clients ont la possibilité de signaler leur objet perdu en remplissant le formulaire présent sur le site internet imagine, auprès de la boutique imagine ou du conducteur.
Ces objets peuvent être récupérés à la boutique imagine aux heures d'ouverture.

4. Les renseignements et réclamations

Toute demande de renseignements ou réclamations, peut être faite :

- ✓ Auprès de l'Espace IMAGINE.
- ✓ En remplissant le formulaire sur le site internet imagine.

12 - APPLICATION

Le présent règlement, approuvé par la Communauté d'Agglomération d'Epinal par délibération du Conseil Communautaire, est seul applicable au fonctionnement du service de transport à mobilité réduite CAP'IMAGINE.

Le présent règlement est remis lors de toute demande d'adhésion au service. Il est accepté via le formulaire d'inscription dûment complété et signé, engageant la personne à en respecter les dispositions.

Tout manquement aux règles normales d'utilisation du service décrites dans le présent règlement expose son auteur à des sanctions pouvant aller jusqu'à l'interdiction d'utiliser le service à titre temporaire ou définitif.

L'exclusion définitive est prononcée par la Commission Accessibilité restreinte de la Communauté d'Agglomération d'Epinal.

Epinal, le

Signature :
L'utilisateur,
Nom, Prénom :

La Communauté d'Agglomération d'Epinal,

CAP'IMAGINE

CERTIFICAT MÉDICAL

↳ Ce certificat, rempli par votre médecin traitant ou médecin spécialiste, doit être mis sous pli cacheté dans une enveloppe sur laquelle vous inscrirez vos nom et prénom avec la mention « CONFIDENTIEL ».

IDENTITE DE LA PERSONNE

NOM :Prénom :

Adresse :

.....

Sexe : Femme Homme Né (e) le :/...../.....

1. NATURE DU HANDICAP

Moteur, préciser :

Sensoriel, préciser :

Autre, préciser :

2. DURÉE de l'handicap invalidant :

PERMANENTE

TEMPORAIRE, si oui indiquer la durée prévisionnelle du handicap:.....

3. NATURE DES DIFFICULTÉS RENDANT DIFFICILE OU IMPOSSIBLE L'UTILISATION DU BUS

- Ostéoarticulaires, préciser :.....
- Neurologiques, préciser :.....
- Cardiovasculaires, préciser :.....
- Respiratoires, préciser :.....
- Troubles de l'orientation et/ou de la mémoire, préciser :.....
- Troubles de l'équilibre, préciser :.....
- Troubles de la vision, préciser :.....
- Autre, préciser :.....

4. STATION DEBOUT possible pendant un temps limité ?

- OUI durée (approximative) :.....
- NON

5. FRANCHISSEMENT DE MARCHES possible ?

- OUI nombre de marches :.....
- NON

6. PROBLÈMES MÉDICAUX ASSOCIÉS :

.....

.....

.....

.....

7. APPAREILLAGE

- Fauteuil manuel Fauteuil électrique
- 1 canne 2 cannes
- Déambulateur
- Orthèses, type, adaptation :.....
- Prothèses, type, adaptation:.....
- Autre appareillage permanent :
.....

8. MODALITÉS DE TRANSPORT

La personne :

- nécessite une aide pour monter ou descendre du véhicule :

OUI NON

- nécessite un accompagnateur en cours de transport (appareillage, trouble du comportement,...) :

OUI NON

9. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES utiles à l'étude du dossier

.....

.....

.....

.....

.....

Je soussigné, Docteur en médecine, certifie l'exactitude des renseignements figurant sur ce dossier

NOM du médecin :.....

Fait à :....., le/...../.....

Signature :

Cachet

CAP'IMAGINE

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) : NOM : Prénom :

Atteste sur l'honneur :

Que mes déplacements dans un transport collectif ne font l'objet d'aucune contre-indication ;

Ne pas faire appel au service CAP'IMAGINE pour des déplacements d'ordinaire pris en charge par une caisse d'assurance maladie ;

Ne pas faire appel au service CAP'IMAGINE pour des déplacements vers des établissements médicaux, sociaux et médico-sociaux, relevant de la compétence desdits établissements ;

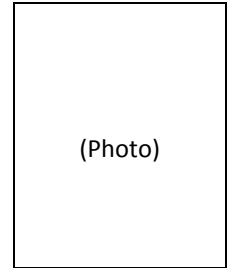
Ne pas nécessiter l'assistance d'une tierce personne lors de mes déplacements en transports collectifs (*) ;

Avoir l'obligation d'assistance d'une tierce personne lors de mes déplacements en transports collectifs (*)

(*) cocher la case correspondante

Fait à, le/...../.....

Signature du demandeur :



CAP'IMAGINE

DEMANDE D'ACCÈS AU SERVICE CAP'IMAGINE

RESERVE AU SERVICE
NOM :
Prénom :
N° de carte:.....
Admission jusqu'au:.....
Observations :
.....
.....

- Il s'agit : d'une 1^{ère} demande
 d'un renouvellement de demande

VOTRE IDENTITÉ

Mme Mlle M. NOM : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse (N° et nom de rue) :

Appartement - Résidence :

Code Postal:.....Ville :

N° ☎ : Fixe : - - -

Portable : - - -

Personne à contacter si nécessaire :

NOM : Prénom :

N° ☎ : Fixe : - - -

Portable : - - -

Êtes-vous sous tutelle ? oui non

Si oui, coordonnées de votre tuteur :

NOM : Prénom : Organisme :

N° ☎ : Fixe : - - -

Portable : - - -

VOTRE HANDICAP

Possédez-vous une carte d'invalidité ? OUI NON

Si oui : Taux :.....%

Date limite de la carte d'invalidité :...../...../.....

Utilisez-vous ? Fauteuil roulant manuel Canne(s)
 Béquille(s) Déambulateur
 Fauteuil roulant électrique
 Chien d'assistance Autre (précisez).....

Vous avez des difficultés ? de la marche de la vue
 de l'équilibre de l'orientation
 Autre (précisez).....

Distance (approximative) et accessibilité entre votre domicile et l'arrêt de bus le plus proche :.....

Pièces à joindre au dossier :

- Le règlement du service dûment daté et signé.
- La présente demande d'accès au service dûment complétée et signée.
- L'attestation sur l'honneur complétée, datée et signée.
- Un justificatif de domicile (quittance EDF et téléphone) datant de moins de 4 mois.
- 1 photo d'identité.

Soit :

- Photocopie de la carte d'invalidité recto et verso si le taux de handicap est égal ou supérieur à 80 %. L'original de la carte d'invalidité sera à présenter lors de la demande d'adhésion ou de son renouvellement.
- Certificat médical ci-joint à faire établir par votre médecin traitant ou médecin spécialiste puis remis dans l'enveloppe cachetée portant la mention « CONFIDENTIEL ».

Ce certificat n'est pas obligatoire :

- Si vous êtes en fauteuil roulant et que vous possédez une carte d'invalidité égale ou supérieure à 80%
- Si vous êtes non-voyant et que vous possédez une carte d'invalidité égale ou supérieure à 80%

Dossier à retourner à :

Le dossier complet peut être soit retourné par courrier à la Communauté d'Agglomération d'Epinal :
4 rue Louis Meyer - 88190 GOLBEY,
Soit, remis à l'Espace Imagine : 1 et 3 rue des Noires Halles - 88000 EPINAL

Attestation :

Je certifie l'exactitude des renseignements figurant sur ce dossier, toute mention d'information erronée entraîne ma responsabilité.

En outre, je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement d'accès et d'utilisation du service CAP'IMAGINE joint à ce dossier et m'engage à en respecter les conditions.

Fait à....., le/...../.....

NOM :.....Prénom :..... Signature du demandeur :