

# QUESTIONNAIRE d'inscription au service TPMR

**TOUS LES CHAMPS DE CE FORMULAIRE SONT OBLIGATOIRES**

Le service TPMR est réservé à toute personne à mobilité réduite domiciliée dans la Métropole d'Orléans, se déplaçant sur ce même périmètre.

L'accès au service sera effectif après participation à une journée d'information-inscription et avis favorable de la commission médicale.

**Envoi du dossier avant le 25 du mois (hors week-end)** pour accéder à la journée d'inscription le mois suivant.

**DATE DE LA DEMANDE**

**DEMANDE D'ACCÈS PERMANENT**

**DEMANDE D'ACCÈS TEMPORAIRE**

Si temporaire :

Du

au

## Cadre 1 COORDONNÉES DU BÉNÉFICIAIRE DU SERVICE

Mme  M. Nom ..... Prénom .....

Date de naissance

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone Fixe

et/ou Téléphone Portable

Adresse email .....

**ET/OU**

## Cadre 2 COORDONNÉES DU REPRÉSENTANT LÉGAL, DE LA PERSONNE MORALE OU DE LA PERSONNE QUI GÈRE LES RÉSERVATIONS DU BÉNÉFICIAIRE

Nom (de l'organisme en cas de personne morale) .....

Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone Fixe

et/ou Téléphone Portable

Adresse email .....

## Cadre 3 CRITÈRES D'ACCÈS *Cochez la ou les cases correspondant à votre situation*

Je suis titulaire d'une carte d'invalidité d'au moins 80%

Porte-t-elle la mention "Cécité" ?

OUI     NON

Porte-t-elle la mention "Besoin accompagnement" ?

OUI     NON



**Justificatif demandé :**  
copie recto-verso de votre  
carte d'invalidité

OU

**J'ai des difficultés à me déplacer  
et je réponds aux critères d'accès au service**



## Cadre 4 VOS DÉPLACEMENTS AVEC LE SERVICE TPMR

**Pensez-vous utiliser le service TPMR :**

tous les jours    au moins une fois par semaine    quelques fois dans le mois    quelques fois dans l'année

**Quel serait votre trajet principal :**

Adresse de départ: .....

Adresse d'arrivée: .....

Heure de prise en charge souhaitée :    au plus tôt    au plus tard

**Quel serait le motif de ce trajet principal :**

Travail    Santé    Achat    Loisirs    Autre (préciser) :

## Cadre 5 MIEUX VOUS CONNAÎTRE

Je me déplace en fauteuil roulant :    Transférable    Non transférable

Manuel    Électrique

J'utilise une canne / des béquilles / un déambulateur / autres aides à la marche

Je suis accompagné(e) d'un chien-guide d'aveugle et d'assistance



**Si vous êtes accompagné d'un chien-guide d'aveugle et d'assistance, justificatif demandé :** certificat national d'identification de chien-guide d'aveugle ou d'assistance

**Descriptif du handicap :**

.....

.....

.....

**Utilisez-vous les lignes de tram ou bus du réseau Tao pour certains de vos déplacements ?**

OUI    NON

**Si oui, précisez la nature des déplacements :**

Travail    Santé    Accueil de jour    Loisirs    Autre (préciser) :

## LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE AU DOSSIER

- Le formulaire complété
- Le questionnaire médical complété par votre médecin
- Copie recto-verso de votre pièce d'identité
- Copie d'un justificatif de domicile de moins de 6 mois
- Le justificatif demandé dans le CADRE 3 de ce formulaire associé à votre type de handicap
- Carte nationale du chien-guide d'aveugle ou d'assistance (si nécessaire)



**Le questionnaire médical** est disponible sur demande par téléphone, en agence Tao ou téléchargeable sur [reseau-tao.fr](http://reseau-tao.fr)  
Il doit être complété par votre médecin qui le mettra sous enveloppe séparée et cachetée portant la mention "confidentiel"

Je reconnais avoir pris connaissance des règles de fonctionnement du service TPMR Tao

J'accepte que mes coordonnées téléphoniques soient utilisées dans le cadre d'un contrôle qualité

Fait à :

Date :

Signature :

## ENVOI DU DOSSIER COMPLET

**Envoi du dossier par courrier :**

Complétez, signez et imprimez le questionnaire d'inscription.

Faites compléter le questionnaire médical par votre médecin qui le mettra sous enveloppe séparée et cachetée portant la mention "confidentiel".

Joignez les pièces justificatives.

Envoyez votre dossier à l'adresse suivante :

**Keolis Métropole Orléans - Service TPMR**  
64 rue Pierre Louguet  
45800 Saint-Jean-de-Braye

## INFORMATIQUE ET LIBERTÉ

Les données personnelles collectées par l'Exploitant du réseau Tao (Keolis Métropole Orléans) font l'objet de traitements automatisés dont les finalités sont la gestion des réservations, des services de transport et le suivi des relations commerciales.

Elles sont destinées à l'Autorité Organisatrice, l'Exploitant et aux sociétés qu'elles emploient pour leur fournir des prestations, ces sociétés n'ayant accès aux données personnelles des Clients que dans la stricte mesure nécessaire à l'exercice de leurs prestations.

Toute personne dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données la concernant, conformément aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

L'ensemble de ces droits s'exerce auprès de Keolis Métropole Orléans :

64 rue Pierre Louguet - 45800 Saint-Jean-de-Braye ou formulaire de contact sur le site [www.reseau-tao.fr](http://www.reseau-tao.fr)

## NOUS CONTACTER

Service TPMR  
du lundi au vendredi, de 8h30 à 17h

**02.38.71.98.85**