



Demande d'inscription pour le service MOBITUL

INFORMATIONS DE CONTACT

TOUS CHAMPS SUIVIS D'UN ASTERISQUE (*) SONT OBLIGATOIRES

USAGER :

Nom * : Prénom * :

Adresse * :

Code Postal : Ville* :

Téléphone * :/...../...../...../..... Téléphone 2 :/...../...../...../.....

Date de Naissance * :/...../..... Adresse mail :

Ligne(s) de bus à proximité du domicile :

Arrêt(s) de bus à proximité du domicile :

Condition d'accès au service * :

- ☐ Vous êtes âgé(e) de 80 ans ou plus
- ☐ Vous êtes titulaire de la Carte Mobilité Inclusion (CMI) priorité
- ☐ Vous êtes titulaire de la Carte Mobilité Inclusion (CMI) Invalidité
- ☐ Vous avez un taux d'incapacité égal ou supérieur à 50%

RESPONSABLE ADMINISTRATIF (à compléter uniquement pour les mineurs ou majeurs sous tutelle ou curatelle)

☐ TUTEUR/CURATELLE, (ASSOCIATION, AUTRE ...) :

☐ FAMILLE, PRECISER LE LIEN :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :/...../...../...../..... Adresse mail :

DEMANDE DE TRANSPORT

Objet de la demande : ☐ Travail ☐ Scolaire ☐ Autres (achats, loisirs) ☐ Santé

INFORMATIONS SUR VOS BESOINS DE PRISE EN CHARGE

Type de handicap : ☐ Mental ☐ Moteur ☐ Cognitif ☐ Psychique ☐ Visuel ☐ Auditif

Appareillage/ aides à la mobilité : ☐ Fauteuil roulant/électrique ☐ Déambulateur/Canne/Autre ☐ Non

Autonomie de prise en charge : ☐ Accompagnement nécessaire ☐ Utilisation du service autonome

Appareillage ou accompagnement particulier : ☐ Support d'oxygène ☐ Chien guide ☐ Non

Je certifie que l'ensemble des renseignements fournis est exact et m'engage à informer le Service MOBITUL de Laval Agglomération de tout nouvel élément et/ou modification de ma situation (changement d'adresse, de situation, d'aide technique : appareillage, besoins de prise en charge, ...).

Date :

Signature :

Pour tous les dossiers* :

- ☐ Une pièce d'identité
- ☐ Un justificatif de domicile de moins de 3 mois

Pour les personnes ayant un taux d'incapacité compris entre 50% et 79% reconnu par la MDPH* :

Une photocopie de la notification de décision délivrée par la MDPH reprenant le taux d'incapacité et la date de validité liée.

- ☐ **Pour les détenteurs de la CMI « priorité » ou « invalidité » * :**
Une photocopie recto-verso de la carte mobilité inclusion incluant la mention « Priorité » ou « Invalidité »

Si la démarche est effectuée pour une **personne, mineure** merci de transmettre la pièce d'identité de l'un des deux parents. *

Si la démarche est effectuée pour un majeur sous tutelle ou curatelle, merci de transmettre la lettre de jugement de l'usager. *

Les dossiers sont à transmettre par **courrier ou par mail** à ces adresses :

Service Mobitul – RD LAVAL Agglomération

63 Rue Henri Bâtard

53000 LAVAL

Tel : 02 43 64 17 02

Courriel : mobitul@ratpdev.com

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Laval Agglomération pour traiter votre demande d'inscription au service de transport de personnes à mobilité réduite (TPMR) MOBITUL. La base légale du traitement est l'exécution d'un contrat ou de mesures précontractuelles.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : RD LAVAL, GLEAM, Titi Floris.

Les données sont conservées en base active pendant dix-huit mois à compter de la fin du contrat ou du dernier contact.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données et exercer votre droit à la portabilité de vos données.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données à l'adresse mail suivante dpo-rdlv@ratpdev.com ou par courrier : 4 Quai de la Rapée – LAC LA 30 75012 PARIS

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.