

**TRANS-APPEL**  
**SERVICE DE TRANSPORT COLLECTIF EN MILIEU RURAL**  
**DE LA MRC DU VAL-SAINT-FRANÇOIS**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION** (tout formulaire incomplet ou illisible  
ne sera pas traité et sera retourné au requérant)

À retourner dûment rempli au : **Trans-Appel**  
**54, rue St-Georges, bureau 204**  
**Windsor (Québec) J1S 1J5**  
**(819-845-2777) (1-800-716-2777)**  
**Télécopieur : 819 845-2778**

Les renseignements fournis demeurent confidentiels et à l'usage exclusif de l'administration. Ceux-ci sont traités en conformité avec la loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la loi des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2.1).

**1. Identification de la personne**

\_\_\_ Madame \_\_\_ Monsieur Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Municipalité : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Date de naissance (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**2. Avez-vous une limitation qui nécessite une assistance pour vos embarquements?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. À quelle fréquence croyez-vous utiliser le service de transport collectif?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. Personne à contacter en cas d'urgence :**

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien avec le requérant : \_\_\_\_\_

**Je certifie que les renseignements fournis sont exacts. Je comprends que toute fausse déclaration peut entraîner le refus de mon inscription ou la révocation de celle-ci. Je consens à utiliser le transport collectif dans le respect de ses modalités et ses règlements.**

**Signature obligatoire :**

\_\_\_\_\_  
Signature du requérant ou du représentant légal (si moins de 18 ans)

\_\_\_\_\_  
Date