

## Demande d'inscription au service \*

\*Réservé aux personnes résidant sur le territoire de Brest métropole

**Nom :** .....  
Pour les femmes mariées, indiquer le nom de jeune fille suivi de "épouse XXX"

**Prénom :** ..... **Date de Naissance :** .... / .... / .....  
Jour/mois/année

**Adresse :** .....

**N°tél :** Domicile : ..... Travail : ..... Portable : .....

**Adresse e-mail :** .....@.....

**Type de handicap :** Merci de cocher la case correspondante :

Personne en fauteuil manuel	<input type="checkbox"/>	personne malvoyante	<input type="checkbox"/>
Personne en fauteuil manuel pliant	<input type="checkbox"/>	personne non voyante	<input type="checkbox"/>
Personne en fauteuil électrique	<input type="checkbox"/>	personne déficiente intellectuelle	<input type="checkbox"/>
Personne semi-valide	<input type="checkbox"/>		

Précision éventuelle sur le lieu de prise en charge : .....

### Nature des déplacements réguliers souhaités :

Origine	Destination	Heure

### Nature des déplacements occasionnels souhaités :

Origine	Destination	Heure

Cette demande vaut acceptation du règlement de service en vigueur.(cf :Article 11 du règlement d'exploitation du réseau de transport public de voyageurs de Brest métropole océane).

A ....., le ..... **Signature :**

Merci de joindre **impérativement** une photocopie de la carte d'invalidité (recto-verso).

Fiche à retourner dûment complétée à : Accemo, Keolis Brest, 7 rue Ferdinand de Lesseps, CS 80334, 29806 Brest cedex 9.

Dès réception de ce dossier, le service Accemo vous confirmera l'enregistrement de votre inscription.

En application des dispositions des articles 27 & suivants de la loi "Informatique et Liberté" du 6/01/78, vous pouvez accéder aux informations vous concernant ou les faire rectifier en nous écrivant par simple lettre à : Accemo, Keolis Brest, 7 rue Ferdinand de Lesseps, CS 80334, 29806 Brest cedex 9.