



Le Bus+ à la Demande
Service de transport à la demande pour les personnes en
situation de handicap sur la Zone Nord-Est
(PAYS D'AUBAGNE ET DE L'ETOILE) et Zone Sud-Est
(la Ciotat)

DOSSIER D'INSCRIPTION AU SERVICE LE BUS+ A LA DEMANDE

Merci de remplir ce formulaire de demande d'accès au service afin que nous puissions adapter au mieux les transports à vos besoins.

Information sur le traitement de vos données personnelles

Les champs ci-dessous marqués d'une étoile (*) sont obligatoires pour souscrire au service Le Bus + à la demande et assurer la gestion de votre dossier client par la suite. Elles sont destinées à la RTM (79 boulevard de Dunkerque 13002 Marseille) et à sa filiale TRANSCOOL13 (3 rue Bir Hakeim 13001 Marseille), en qualité de Co-Responsable de traitement avec la Métropole Aix-Marseille-Provence. Pour en savoir plus sur les conditions de traitement de vos données personnelles et l'exercice de vos droits Informatiques et Libertés garantis par la réglementation de protection des données personnelles (RGPD n° 2016/679 du 27/04/ 2016 et la Loi dite « Informatique et libertés » n° 78-17 du 6/01/1978, consultez la rubrique dédiée des mentions légales du site RTM (<https://www.rtm.fr/mentions-legales>). Pour toute question sur vos données, notre Data Protection Officer est joignable par courrier (RTM, DPO, 79 bld de Dunkerque, 13002 MARSEILLE) ou par email (dpo@rtm.fr).

1. VOTRE IDENTITE

Civilité* : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. Nom* :		 Prénom* :	
Date de naissance* (JJ/MM/AAAA)			
Adresse postale* (pour l'envoi de courriers d'information liés au service souscrit) :			
Complément d'adresse * (bât., résidence, code, étage, etc.) :			
Code postal* :	Ville* :		
Ascenseur* (cochez la case adaptée) :	<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON
Téléphone portable (pour confirmer la réservation de la course et vous tenir informé(e) en temps réel d'éventuels changements ou retards) :			



Tél. domicile :	
Tél. du bureau :	
Adresse email (pour faciliter les échanges liés à la réservation de vos déplacements) :	

Acceptez-vous d’être contacté (e) par courrier ou email pour répondre à des enquêtes de satisfaction ou des sondages sur le service proposé ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
--	---

Le cas échéant, nom et coordonnées du responsable légal ou de la personne référente* :

Civilité* : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. Nom* :	 Prénom* :
Adresse postale* (pour l’envoi de courriers d’information liés au service souscrit) :	
Code postal* :	Ville* :
Tél. fixe* :	Tél. portable* :
Adresse email (pour faciliter les échanges liés à la gestion du service souscrit) :	

2. PERSONNE A CONTACTER EN CAS D’URGENCE*

Civilité* : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. Nom* :	 Prénom* :
Lien de parenté* (père, mère, tuteur, autres,...) :	
.....	
Adresse postale* (pour l’envoi des courriers liés à la gestion du service souscrit) :	
Code postal* :	Ville* :
Tél. fixe* :	Tél. portable* :
Adresse email (pour faciliter les échanges liés à la gestion du service souscrit) :	

Les coordonnées des personnes à joindre en cas d’urgence sont très importantes et doivent être à jour en permanence. Merci de nous informer de tout changement.

3. LE MOTIF DE VOS DEPLACEMENTS HABITUELS

<input type="checkbox"/> PROFESSIONNEL (travail, formation, stage...)	<input type="checkbox"/> MEDICAL/PARAMEDICAL non pris en charge par l’Assurance Maladie
---	---



<input type="checkbox"/> LOISIRS	<input type="checkbox"/> AUTRES
----------------------------------	---------------------------------

(Cochez la ou les case (s) correspondant à votre situation)

Cette précision, facultative, est utile au service *Le Bus+ à la Demande* afin d'adapter au mieux le service en cas de fortes perturbations (trafic, grève,) et de prioriser les déplacements devant l'être.

4. ACCESSIBILITE DE VOTRE LIEU DE PRISE EN CHARGE / DESTINATION

Y-a-t-il toujours une tierce personne à votre domicile (ou sur vos lieux habituels de prise en charge et de destination) pour vous amener et/ou vous reprendre au véhicule ? * OUI NON

Si cette personne n'est pas la même que la personne à contacter en cas d'urgence, veuillez renseigner son identité et ses coordonnées* :

Civilité*: Mme M. | Nom* : _____ | Prénom* : _____

Lien de parenté* : _____

IMPORTANT : Dans l'affirmative, la présence de cette personne est obligatoire à la prise en charge et à la dépose. Son absence entraînera l'annulation du transport. Au moment de réserver vos déplacements auprès du service *Le Bus+ à la Demande*, vous devez impérativement signaler toutes difficultés liées à l'accès au lieu de votre prise en charge et/ou de destination.

Le Bus+ à la Demande ne sera pas en mesure d'assurer votre transport si votre lieu de prise en charge ou votre lieu de destination est inaccessible et se réserve le droit d'annuler vos transports.

Signalez tout problème(s) particulier(s) lié(s) à ce lieu (accessibilité ou autres etc.) :

.....

.....

.....

5. PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE AU DOSSIER

Afin de contrôler votre éligibilité au service *Le Bus+ à la Demande*, joindre obligatoirement :

- Photocopie RECTO VERSO d'une pièce d'identité en cours de validité *;
- Photocopie RECTO VERSO de la carte d'invalidité ou carte mobilité inclusion (CMI) mention invalidité, en cours de validité (M.D.P.H.) *;
- Photocopie d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois *;
- Certificat médical (voir document joint à remplir par un médecin) *

Fait à, le / /

Signature :

Formulaire dûment complété à renvoyer ainsi que les pièces justificatives à l'adresse suivante :



TRANSCOOL 13
3 RUE BIR HAKEIM 13001 MARSEILLE

Pour toute demande d'information, contactez nos conseillers au 04 91 10 59 00 - transcool13@rtm.fr

Partie à remplir avec le médecin et à joindre au dossier (facultatif)

APPRECIATION DE L'AUTONOMIE POUR UN DEPLACEMENT EN TRANSPORT ADAPTE AUX PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Le but de ce document est de fournir les informations utiles à l'évaluation des besoins du demandeur en matière de transport en commun. Il s'agit notamment de permettre d'apprécier si la personne est autonome dans ses déplacements ou si elle doit être systématiquement accompagnée d'un tiers. Attention, le service de transport adapté aux personnes en situation de handicap n'est pas un transport médicalisé mais un service de transport collectif, sur réservation, effectuant des trajets d'adresse à adresse mais sans accompagnement. Les conducteurs ne sont pas autorisés à pénétrer à l'intérieur des lieux de destination (publics ou privés). Les conducteurs ne sont pas habilités à faire du portage. Ils doivent garder leur véhicule en vue. Ils assurent le transport jusqu'à l'entrée des lieux de destination (public ou privé).

Les informations demandées ci-dessous, dont certaines constituent des données à caractère personnel sensibles (état de santé et médical) au sens de la réglementation de protection des données personnelles (RGPD et loi informatique et libertés) sont facultatives. En complétant et nous retournant cette partie, vous consentez au traitement de ces données dans les conditions expliquées dans la rubrique dédiée des mentions légales de notre site <https://www.rtm.fr/mentions-legales>

Information concernant la personne :

Nom et prénom :

Né(e) le :

Adresse :

.....

Type de handicap :

- Auditif Moteur Visuel Cognitif Mental Psychique Trouble de santé autres :

Capacités / Incapacités :

- Besoin d'aide pour s'asseoir et/ou se lever
 Possibilité de monter une marche haute
 Marche sur une distance et un temps limité
 Marche très lente



- Troubles de l'équilibre
- Possibilité de s'asseoir dans une voiture particulière
- Désorientation temporo-spatiale l'empêchant de prendre un transport en commun
- Troubles sévères de la compréhension
- Dépendance à des traitements continus nécessaires à la survie

Utilisation d'aides techniques :

- Chien d'accompagnement
- Canne Déambulateur
- Prothèses auditives Assistance respiratoire
- Fauteuil roulant manuel Fauteuil roulant électrique

Est-il possible d'effectuer un transfert de votre fauteuil vers un siège du véhicule : OUI NON

Pour être transporté, votre fauteuil roulant doit être en bon état de fonctionnement (poignées solides, roues gonflées, freins opérationnels etc.) et arrimable en toute sécurité dans les véhicules.

Entourage de la personne handicapée :

- La personne vit seule ou ne dispose pas d'aidant capable de lui apporter une aide
- La personne dispose d'un conjoint ou aidant capable de lui apporter une aide

Nécessité de la présence d'un accompagnateur

- Optionnel (à l'appréciation de la personne handicapée)
 - Obligatoire pour un déplacement hors du domicile, de la prise en charge jusqu'à destination
 - Obligatoire uniquement à la prise en charge au point de départ et à l'arrivée à destination
- En cas d'accompagnement obligatoire, l'accompagnateur voyage gratuitement.

Date et Signature du médecin