

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A MOBILITE SOLIDAIRE

NOM : **PRENOM :**
Date de naissance :
Adresse :
Code Postal : Village :
N° de Téléphone fixe et/ou portable:
Adresse mail :

Votre situation - cochez la (ou les) case(s) qui vous concerne(nt) :

- Retraité-e
- Bénéficiaire d'un minima social (RSA, AAH...)
- Demandeur-se d'emploi
- Salarié-e dans une structure d'insertion
- Mère/père (seul-e), en formation ou reprise d'activité
- Orienté-e par un travailleur social
- Autre, précisez :

Caisse de retraite (ces données seront utilisées pour les statistiques) :

- Général MSA CARSAT RSI CARM/ANGDM Spécial Autre

Personnes qui habitent à votre domicile

1- NOM : PRENOM :

Date de naissance :

Situation (salarié, demandeur d'emploi, scolaire, etc.) :

Lien de parenté avec vous (conjoint-e- enfant- parent- etc..) :

2- NOM : PRENOM :

Date de naissance :

Situation (salarié, demandeur d'emploi, scolaire, etc..) :

Lien de parenté avec vous (conjoint-e- enfant- parent- etc..) :

3- NOM : PRENOM :

Date de naissance :

Situation (salarié, demandeur d'emploi, scolaire, etc..) :

Lien de parenté avec vous (conjoint-e- enfant- parent- etc..) :

Si d'autres personnes habitent avec vous, merci de les mentionner sur une feuille séparée.

Vos revenus

Joindre votre dernier avis d'imposition **et celui de toutes les personnes qui habitent à votre domicile.**

Des changements de situation sont-ils intervenus depuis votre dernière déclaration de revenus ? Oui Non

Si oui, précisez lesquels :

.....

Vos moyens de locomotion

Je suis dans une ou plusieurs des situations décrites ci-dessous :

- Je n'ai pas de permis de conduire
- Je n'ai pas de véhicule
- Je n'ai plus de moyen de locomotion (ex : voiture en panne)
- Je ne peux pas conduire en raison d'une incapacité physique (justificatif médical à fournir)
 - Cette incapacité est temporaire
 - Cette incapacité est permanente
- Autres :

Vos besoins

Merci de nous préciser de quelle manière vous auriez besoin d'être aidé par le bénévole

- Pour monter/descendre de la voiture
- Pour m'aider à marcher ; précisez si vous avez une aide à la marche (déambulateur, canne, etc...)
- Pour me repérer (dans le magasin, à l'hôpital, etc...)
- Pour porter (mes courses, mes affaires, etc...)
- Autres (préciser) :
- Je n'aurai pas besoin d'être aidé par le bénévole

Je déclare sur l'honneur que les informations ci-dessus sont exactes.

Fait à
le

Signature

Documents à joindre à votre demande :

- *Un exemplaire de la Charte de l'utilisateur signée*
- *Justificatif de situation : carte de demandeur d'emploi/attestation de droit RSA/carte d'handicapé/d'invalidité*
- *Votre dernier avis d'imposition*
- *Le feuillet d'adhésion Familles Rurales, ou la photocopie de votre carte d'adhérent*
- *Le chèque d'adhésion à Familles Rurales*
- *Si vous ne pouvez pas conduire en raison d'une incapacité physique : L'attestation de votre médecin*