

**Fiche signalétique**

***A compléter par l'utilisateur***

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Tél. : \_\_\_\_\_ Gsm : \_\_\_\_\_

Statut (BIM, OMNIO, attestation à transmettre au service) : \_\_\_\_\_

Niss : \_\_\_\_\_ (transmettre une copie recto-verso de la carte d'identité)

Tél. : \_\_\_\_\_ Gsm : \_\_\_\_\_

Motif(s) du transport : \_\_\_\_\_

Allocations sociales (Mutuelle, Cpas, Chômage, pension, ...) : \_\_\_\_\_

Si - de 65 ans : ressources nettes inférieures à 1394, 64 €/ mois : **O / N** (attestation à fournir)

Connaissance du service : \_\_\_\_\_

Famille monoparentale : **O / N**

Enfant(s) véhiculé(s) : **O / N** Si oui, date de naissance : \_\_\_\_\_

Institution : <b>O / N</b>	<u>Coordonnées :</u>
Administrateur : <b>O / N</b>	
Adresse de facturation :	

***A compléter par le service mobilité :***

Date d'inscription : \_\_\_\_\_ Documents remis : **O / N**

Remarque : \_\_\_\_\_