



# Fiche de sollicitation du Transport Social

Interlocuteur CRF : 06 70 21 80 23

<u>TAMPON OBLIGATOIRE</u>	Date de la demande : .....
<b>Nom du rédacteur</b> et Organisme du demandeur : .....	
Adresse : .....	
.....	
Téléphone : ..... Télécopie : .....	
Adresse mail : .....	
Nom et prénom du bénéficiaire :	
Adresse :	
Téléphone (pour joindre):	
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Seul(e) - <input type="checkbox"/> En couple - <input type="checkbox"/> Enfant - nombre = .....	
Ressources : <input type="checkbox"/> ASSEDIC - <input type="checkbox"/> RSA - <input type="checkbox"/> Autres prest. - <input type="checkbox"/> Salarié(e) - <input type="checkbox"/> Retraité(e) - <input type="checkbox"/> Sans ressources	
Nombre de personnes à transporter : ..... adultes ; ..... enfants.	
Préciser l'âge des enfants pour le siège auto : .....	
Indiquer l'adresse exacte si différente de l'initiale :	
Motif de la demande :	
Date et heure du rendez-vous :	
Adresse du lieu de destination :	

Réservé à la Croix Rouge Française - exemples de tarif de trajet (aller-retour) :

Petite couronne autour de Chinon : 4 €

Au-delà : 8 €

Poitiers : 16 €

Participation obligatoire de ..... € :  Oui  Non (si non motif) .....

**MERCI DE COMPLETER CORRECTEMENT, LISIBLEMENT et de ne pas oublier de mettre votre TAMPON sur le DOCUMENT.**

Afin de pratiquer cette ACTIVITE dans de bonnes conditions, il est nécessaire de mettre un maximum de renseignements demandés. Les anciens imprimés ne seront plus acceptés. Merci de votre compréhension.

**Document à transmettre au plus tôt par mail à : [ul.chinon@croix-rouge.fr](mailto:ul.chinon@croix-rouge.fr) 03/2019**