



Fiche de sollicitation du Transport Social

Interlocuteur CRF : 06 70 21 80 23

<u>TAMPON OBLIGATOIRE</u>	Date de la demande :
Nom du rédacteur 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 03/2019