

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

MARCHE À SUIVRE

1. Remplissez le formulaire d'inscription.
2. Une fois complété et signé, acheminez le formulaire au Transport adapté et collectif Haute-Côte-Nord en prenant soin de joindre :
 - ↳ Une photographie récente;
 - ↳ Une photocopie d'une pièce d'identité, soit votre permis de conduire ou votre carte d'assurance maladie;
 - ↳ Le *Formulaire de consentement de transmission de renseignements personnels* dûment signé **dans le cas du transport scolaire seulement**;
 - ↳ Un paiement de 10 \$ en argent pour l'ouverture de votre dossier.

L'analyse de votre demande sera effectuée dans les meilleurs délais. Une réponse écrite vous sera transmise au plus tard dans les 15 jours ouvrables suivant la date de réception de votre demande. Veuillez noter que pour l'utilisation des places disponibles dans les autobus scolaires, une vérification de vos antécédents judiciaires sera effectuée par le Transport adapté et collectif Haute-Côte-Nord.

Veuillez également prendre note que tout formulaire incomplet ou illisible sera retournée au requérant et que le traitement de votre demande sera conséquemment retardé.

Veuillez retourner le formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :

Transport adapté et collectif Haute-Côte-Nord
26, rue de la Rivière, bureau 101
Les Escoumins (Québec) G0T 1K0
Téléphone : 418 233-2102 poste 230 / 1 844 233-2102
transport@mrchcn.qc.ca



Le service de covoiturage est également accessible en ligne pour simplifier vos déplacements.

Rendez-vous au hcn.covoiturage.ca.

IDENTIFICATION DE L'USAGER / USAGÈRE

Madame

Monsieur

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

N° téléphone

Résidence : _____

Bureau : _____

Mobile : _____

Adresse électronique : _____

Numéro d'assurance sociale : _____

Date de naissance : _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DÉPLACEMENTS

Transport adapté **spécifiez votre numéro de dossier** : _____

Transport collectif **spécifiez le service demandé** :

Transport scolaire

Comité de bénévoles **spécifiez la municipalité** : _____

Veillez compléter l'annexe 1

Quelle est la fréquence de vos besoins en transport :

Tous les jours (jours de semaine)

Quelques jours par semaine

Quelques jours par mois

Selon mes rendez-vous médicaux

Au besoin, uniquement

Avez-vous des besoins particuliers (besoin d'accompagnement, rendez-vous à l'extérieur de La Haute-Côte-Nord) : _____

Réservé au TAC HCN

Numéro de dossier : _____

Date de réception : _____

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Madame

Monsieur

Prénom : _____ Nom : _____

Lien avec le requérant : _____

N° téléphone Résidence : _____

Bureau : _____

Mobile : _____

DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je déclare que les renseignements fournis sont exacts.

Je consens que toute fausse déclaration peut entraîner le refus de mon inscription ou la révocation de celle-ci.

Je consens à utiliser le service de transport dans le respect de ses modalités et ses règlements.

Signature : _____ Date : _____

Veillez retourner le formulaire dûment complété et signé à l'adresse suivante :

Transport adapté et collectif Haute-Côte-Nord
26, rue de la Rivière, bureau 101
Les Escoumins (Québec) G0T 1K0



Le service de covoiturage est également accessible en ligne pour simplifier vos déplacements.

Rendez-vous au hcn.covoiturage.ca.