



**DEMANDE DE CARTE D'ACCES AU SERVICE DE
TRANSPORT DES PERSONNES
A MOBILITE REDUITE
FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

- Première demande** **Renouvellement** **Titulaire d'une carte PMR
dans une autre ville**

Vos coordonnées

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

Vos déplacements

Vous déplacez-vous :

- En fauteuil ? : OUI en fauteuil roulant électrique
 en fauteuil roulant manuel
 en fauteuil avec possibilité de transfert dans un véhicule léger.
- NON

Avec un chien-guide ? OUI NON

Avec l'aide d'une tierce personne ? OUI NON

Pièces complémentaires à joindre à votre demande :

- copie de la carte d'invalidité, recto verso,
- copie de la carte PMR d'une autre ville,
- attestation de résidence de domicile sur le territoire de Lorient Agglomération.

Vous adresserez l'ensemble de votre dossier à

Monsieur le Président de Lorient Agglomération - Direction Transports et Déplacements - CS 20001 - 56314 LORIENT Cedex

Tout dossier incomplet ne sera pas traité par la commission d'attribution des cartes d'accès au service PMR
En cas de nécessité, un avis médical sera demandé avant toute décision.