



Formulaire d'inscription Taxi TILT

• **Coordonnées personnelles :**

Madame Monsieur

NOM :

Prénom : Date de Naissance : / /

Adresse :

Code Postal : Commune :

: :

J'autorise LTC a créer un compte de réservation en ligne : OUI NON

• **Personne à contacter / Accompagnateur (Facultatif)**

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

: :

Pour vos déplacements vous utilisez :	
Un fauteuil roulant manuel	
Un fauteuil roulant électrique	
Aucun de ces moyens	

• **Adresse de facturation si différente**

.....
.....

• **Pièces à fournir obligatoirement:**

- Copie de la carte d'identité
- Attestation de Quotient Familial
- Photo d'identité

Date :

Signature :