

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### VOS COORDONNÉES

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

Interphone ? ☐ Oui ☐ Non

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

### REPRESENTANT LEGAL / TUTEUR / CURATEUR / PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (RAYER LES MENTIONS INUTILES)

NOM : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

### VOS DÉPLACEMENTS ACTUELS

Aujourd'hui, vous vous déplacez : ☐ En bus => si oui, pourquoi ne voulez-vous plus le prendre ?

☐ En voiture ☐ En vélo ☐ En taxi ☐ Autre mode ☐ Vous ne vous déplacez pas

### VOTRE MOBILITÉ

Fauteuil roulant ? ☐ Oui ☐ Non  
☐ En fauteuil roulant électrique  
☐ En fauteuil roulant manuel  
☐ Cochez la case si vous avez un fauteuil roulant transférable en voiture

Cannes d'appui ? ☐ Oui ☐ Non ☐ simples ☐ anglaises

Chien guide ? ☐ Oui ☐ Non

Station debout pénible ? ☐ Oui ☐ Non

Aide d'une tierce personne ? ☐ Oui ☐ Non

#### Rempli par le médecin lors de la commission d'accessibilité

Dans le véhicule Twisto Access

Accès par la porte latérale ? ☐ Oui seul ☐ Oui avec une aide ☐ Non

Autres difficultés éventuelles justifiant l'utilisation du service ?

Accompagnateur ☐ Obligatoire ☐ Facultatif ☐ Adapté sur le réseau Twisto

## UTILISATION DU SERVICE TWISTO ACCESS POUR QUELLES DESTINATIONS PRINCIPALES ?

Destination	Lieu de destination	Adresse	Fréquence	Motif	Accessibilité du lieu
N°1		N° Rue Ville	<input type="checkbox"/> Tous les jours <input type="checkbox"/> Souvent <input type="checkbox"/> Rarement	<input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Etudes <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Courses <input type="checkbox"/> Loisirs <input type="checkbox"/> Visites famille	Une fois sorti(e) du véhicule Twisto Access, je peux me rendre <b>seul(e)</b> à cette destination ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Commentaire					
N°2		N° Rue Ville	<input type="checkbox"/> Tous les jours <input type="checkbox"/> Souvent <input type="checkbox"/> Rarement	<input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Etudes <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Courses <input type="checkbox"/> Loisirs <input type="checkbox"/> Visites famille	Une fois sorti(e) du véhicule Twisto Access, je peux me rendre <b>seul(e)</b> à cette destination ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Commentaire					
N°3		N° Rue Ville	<input type="checkbox"/> Tous les jours <input type="checkbox"/> Souvent <input type="checkbox"/> Rarement	<input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Etudes <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Courses <input type="checkbox"/> Loisirs <input type="checkbox"/> Visites famille	Une fois sorti(e) du véhicule Twisto Access, je peux me rendre <b>seul(e)</b> à cette destination ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Commentaire					

N.B. Merci de vérifier l'accessibilité des lieux fréquentés. Pour des raisons de sécurité, le personnel Twisto n'est pas habilité à franchir des obstacles qui supposent de porter une personne.

## LES RÉSERVATIONS TWISTO ACCESS

Pouvez-vous gérer seul(e) vos réservations ?    ☐ Oui    ☐ Non

Si non, pourquoi ?    ☐ Désorientation    ☐ Elocution    ☐ Mémoire    ☐ Autre : \_\_\_\_\_

Fait à : _____  Le : ____/____/____	Signature du demandeur ou de son représentant légal
---	--

Pièces complémentaires à joindre au présent dossier :

- Questionnaire médical à renvoyer directement au médecin de la commission d'accessibilité
- Carte cécité étoile verte éventuelle
- Carte d'identité
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, les informations demandées sur ce présent formulaire sont nécessaires au traitement de votre demande. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectifications vous concernant auprès de Keolis Caen Mobilités, 15 rue de Geôle, CS 85323, 14053 Caen Cedex 4; sauf opposition de votre part, elles pourront être utilisées par Keolis Caen Mobilités, soit directement, soit par l'intermédiaire de ses partenaires contractuels.