**Demande d’inscription bénéficiaire**

 **Mobilité Solidaire**

**Territoire des Portes du Luxembourg**

NOM : ……………………………………………….

PRENOM : ……………………………………………….

Date de naissance : ……………………………………………….

Adresse : ……………………………………………….

Code postal : ……………… Commune : ……………………………………………….

N° de téléphone : ……………………………………………….

Adresse mail *(si vous en possédez une)* : …………………………….@........................................

Vos moyens de locomotion

Je suis dans une ou plusieurs des situations décrites ci-dessous – cochez celle(s) qui vous correspond(ent) :

* Je n’ai pas de permis de conduire
* Je n’ai pas de véhicule
* Je n’ai plus de moyen de locomotion ( ex : voiture en panne)
* Je ne peux pas conduire en raison d’une incapacité physique
	+ Cette incapacité est temporaire
	+ Cette incapacité est permanente

Adhésion

* Je suis déjà adhérent à Familles Rurales ; Association de …………………………….
* Je ne suis pas adhérent(e) Familles Rurales et je souhaite adhérer à Familles Rurales pour bénéficier du service. Si oui, merci de remplir le bordereau d’adhésion joint au dossier d’inscription. Le montant de l’adhésion est de 5€.

Je déclare sur l’honneur que les informations ci-dessus sont exactes.

Fait à …………………………….  Le ………………………………

Signature du bénéficiaire demandeur (ou de son représentant légal) :

Documents à joindre à votre demande :

* + - La demande d’inscription bénéficiaire complétée et signée
		- La charte du bénéficiaire complétée et signée
		- Le règlement intérieur complété et signé

Si vous n’êtes pas adhérent(e) :

* + - Le bordereau d’adhésion
		- Le règlement de l’adhésion 5€

**Merci de renvoyer les documents à Margaux DUPONT :**

 **Par courrier :** Fédération Familles Rurales – Service Mobilité Solidaire

 Rue paulin Richier – 08000 Charleville-Mézières

 **Par mail :** transport.ardennes@famillesrurales.org