

FORMULAIRE D'INSCRIPTION « USAGER »

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse

Code Postal : Commune :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Votre statut :

- Retraité-e
- Bénéficiaire d'un minima social
- Demandeur-se d'emploi
- Salarié-e d'une structure d'insertion
- Étudiant

Votre Régime général :

<input type="checkbox"/> Général	<input type="checkbox"/> MSA	<input type="checkbox"/> CARSAT
<input type="checkbox"/> RSI	<input type="checkbox"/> CARM/ANGDM	<input type="checkbox"/> Spécial
Autre		

Vos revenus :

Vous devez joindre votre dernier avis d'imposition ou votre carte de demandeur d'emploi ou votre attestation pôle emploi ou votre attestation de prestation mensuelle.

Vos besoins :

- Les rendez-vous médicaux (hors prise en charge sécurité sociale), paramédicaux et pharmacie
- Les visites à un malade dans une structure médicalisée ou spécialisée
 - Les démarches administratives (assurance, banque, caisse d'assurance maladie...)
 - Les correspondances avec un car, trains ou une plate-forme de co-voiturage
 - Les activités culturelles ou sportives ponctuelles
 - Les déplacements sur les communes du territoire (commerce, marché, visites à un proche, etc.)
 - Les déplacements au cimetière
 - Les démarches liées à l'insertion professionnelle : entretien, formation, recherche d'emploi
 - Autres déplacements :