Demande d'adhésion au service PIXEL

Le demandeur :

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : …… Prénom : ……..……

Date de naissance : …….....

Nom du Tuteur ou Curateur : ……

Adresse : ……..

Code Postal : …… Commune : ……..……..

Téléphone : …….…… Mail : ……

Le service Pixel est réservé aux personnes titulaires d'une carte d'invalidité d'au moins 80%.

Indiquez le taux d'incapacité : ……%

Date de fin de validité : ……

Besoin d'accompagnement (mention notée sur la carte d'invalidité)

☐ OUI ☐ NON

Comment vous déplacez-vous :

- ☐ En fauteuil roulant manuel
- ☐ En fauteuil roulant électrique
- ☐ Avec un déambulateur
- ☐ Avec des cannes
- ☐ Avec une canne blanche (cécité)
- ☐ Avec un chien guide pour aveugle

Fait à ……..…... le .....……..

Signature du demandeur :

Joignez à ce formulaire :

- La **photocopie de la carte d'invalidité** ou la **notification de la MDPH. Votre taux d'invalidité doit être inscrit sur le document**, sans quoi votre dossier sera refusé.
- Un **justificatif de domicile de moins de 3 mois**.

Envoyez le dossier complet :
Par courrier : Transdev STAC, 2 rue François Rude, 71100 Chalon-sur Saône
Ou par mail : pixel@transdev.com
Ou à déposer à l'Espace, 17 avenue Jean Jaurès, 71100 Chalon-sur-Saône