

POUR QUI ?	
# d'utilisateur :	Date de naissance :
Prénom et nom :	adresse courriel (obligatoire) :
Téléphone :	<b>OU ?</b>
<b>QUAND ?</b>	# d'arrêt de départ :
Date du déplacement :	# d'arrêt de la destination :
Heure de départ désiré :	Aller retour: oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Transport adapté: oui <input type="checkbox"/>	si retour: heure du retour désiré:
Adresse du domicile:	<b>Transfert vers un autre secteur:</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> (Transport collectif seulement)
	# d'arrêt de départ (Drummondville) :
	# d'arrêt de la destination :
<b>MOTIF DU TRANSPORT</b>	<b>AIDE À LA MOBILITÉ</b>
Étude : <input type="checkbox"/>	Ambulant (aucune aide) <input type="checkbox"/>
Médical : <input type="checkbox"/>	Canne : <input type="checkbox"/>
Travail : <input type="checkbox"/>	Canne blanche : <input type="checkbox"/>
*Magasinage : <input type="checkbox"/>	Marchette : <input type="checkbox"/>
Service : <input type="checkbox"/>	Déambulateur : <input type="checkbox"/>
Loisir : <input type="checkbox"/>	Fauteuil manuel transférable : <input type="checkbox"/>
Autre (spécifier): <input type="checkbox"/>	Fauteuil manuel non transférable : <input type="checkbox"/>
	Fauteuil roulant motorisé : <input type="checkbox"/>
	Chien guide ou animal d'assistance : <input type="checkbox"/>
	Autre (spécifier): <input type="checkbox"/>
* Besoin d'espace dans le coffre de la berline : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Sac d'emplètes : <input type="checkbox"/>	
Poussette pliée de type parapluie : <input type="checkbox"/>	
Chariot de magasinage pliable : <input type="checkbox"/>	
Déambulateur pliable : <input type="checkbox"/>	
Autre: _____	
<b>ACCOMPAGNEMENT</b>	
Serez-vous accompagné : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Enfant de 12 ans et moins : <input type="checkbox"/>	
Accompagnateur obligatoire (transport adapté) : <input type="checkbox"/>	
Accompagnateur facultatif (transport adapté) : <input type="checkbox"/>	
Accompagnateur temporaire (transport adapté) (pour familiarisation/éducation) : <input type="checkbox"/>	
<b>MODE DE PAIEMENT</b>	
Argent (montant exacte SVP) <input type="checkbox"/>	
Ticket de transport <input type="checkbox"/>	
Laissez-passer mensuelle <input type="checkbox"/>	
<b>Autres précisions sur le déplacement (au besoin) et/ou commentaires:</b>	