

mobi.Stras

MobiStras – transport adapté

DOSSIER POUR DEMANDER L'ACCÈS AVEC CARTE MOBILITÉ INCLUSION

**CMI mention invalidité ou priorité
Attention! Pas la CMI stationnement**

À remplir et à envoyer par courrier ou par mail, avec :

- **un justificatif de domicile :**
par exemple une facture avec votre adresse.
- **La copie recto/verso de la carte CMI**

**Où ? : EUROMETROPOLE DE STRASBOURG
SERVICE SANTE AUTONOMIE - MOBISTRAS
1 PARC DE L'ETOILE
67076 STRASBOURG CEDEX
Tél. : 03 68 98 51 15
transport.adapte@strasbourg.eu**



FORMULAIRE

Je soussigné(e) Madame Monsieur

NOM / Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : N° _____ rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. fixe : _____

Tél. portable : _____

Mail : _____@_____

Si j'habite dans une **structure**, par exemple un EHPAD, un foyer ou un établissement spécialisé, laquelle et à quelle adresse :

Nom et adresse du **représentant légal** du mineur ou du majeur protégé, par exemple parent, tuteur, curateur... :

demande l'accès au transport adapté MOBISTRAS :

Je fais une nouvelle demande

Je veux renouveler

Je déclare avoir lu et accepter le règlement de MobiStras.

Date : _____ Signature : _____

QUESTIONNAIRE DES DEPLACEMENTS

(Toutes les questions doivent être obligatoirement remplies)

Nom :

Prénom :

1. Pour me déplacer aujourd'hui : (plusieurs réponses possibles)

- J'ai une voiture et je conduis
- J'ai une voiture mais je ne conduis pas, j'ai besoin d'un chauffeur
- Je suis transporté par un proche, un parent, un ami, un voisin...
- J'appelle un taxi
- J'utilise une ambulance ou un véhicule sanitaire léger (VSL)
- Autre :

2. Comment ? En-dehors de la voiture :

- Je peux me déplacer seul sur une courte distance
- Je peux accéder au trottoir devant chez moi seul, sans aide
- J'ai besoin d'être aidé pour sortir de chez-moi
- Je suis toujours accompagné par quelqu'un
- Autre :

3. Avec quoi ? j'utilise : (plusieurs réponses possibles)

- Un fauteuil roulant manuel
- Un fauteuil roulant électrique
- Un déambulateur ou Rollator
- Une canne ou des béquilles
- Une canne blanche
- Un chien-guide ou un chien d'aide
- Une bouteille d'oxygène
- Un respirateur mobile
- Autre :
- Rien, aucun matériel

4. Numéros des BUS ou TRAM près de chez moi :

5. Utilisez-vous le réseau de transport en commun de la CTS ?

Je prends le TRAM oui non, pourquoi ?

.....
Je prends le BUS oui non, pourquoi ?

.....

6. Où ? J'ai besoin de Mobistras pour : (plusieurs réponses possibles)

- Aller au travail en milieu ordinaire
- Me rendre sur des lieux de soins : cabinet médical, hôpital, ...
- Faire mes démarches administratives
- Faire mes courses
- Pour mes loisirs
- Autres :

7. Combien de fois ? J'ai besoin de Mobistras pour me déplacer :

- Tous les jours
- Plusieurs fois par semaine
- Une fois par semaine
- Moins souvent

8. Quand ? J'ai besoin de me déplacer : (plusieurs réponses possibles)

- Le matin (avant 10h)
- Dans la journée (entre 10h et 16h)
- En fin d'après-midi (entre 16h et 19h)
- En soirée (après 19h)

9. Mes difficultés de déplacements : (obligatoire, je précise)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Mes besoins de déplacements : (obligatoire, je précise)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Un dossier incomplet ne sera pas traité.

Je déclare sur l'honneur que mes informations ci-dessus sont exactes.

Date :

Signature :

Protections des données personnelles :

L'Eurométropole de Strasbourg sis 1 parc de l'Etoile 67000 Strasbourg, traite vos données personnelles dans le but d'instruire votre demande d'accès au service de transport adapté MobiStras et vous permettre d'effectuer des réservations pour vos trajets.

Ce traitement repose sur la mission de service public de transport des personnes à mobilité réduite.

Les destinataires de vos données sont le service Santé et autonomie de la Ville et de l'Eurométropole de Strasbourg, l'association de médecins Relais Emploi Santé Insertion - RESI, la Compagnie des Transports Strasbourgeois- CTS, son prestataire KEOLIS et le service informatique. Vos données personnelles sont conservées pendant 1 an en cas de refus d'accès par la commission ou 1 an après la fin de votre durée d'admission en cas de non-renouvellement.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de portabilité, d'opposition (sauf exceptions), de limitation des traitements et de réclamation auprès de la CNIL.

Pour exercer vos droits adressez-vous directement à l'accueil du centre administratif de la Ville et de l'Eurométropole de Strasbourg ou par courrier à la Délégation à la protection des données Ville et Eurométropole de Strasbourg 1 Parc de l'Etoile 67076 Strasbourg Cedex ou au Délégué à la Protection des Données, par mail à l'adresse : dpo@strasbourg.eu

Ce document est rédigé en français simplifié pour la compréhension du plus grand nombre

Votre contact : **Eurométropole** - Santé et autonomie - Ligne infos seniors et handicap : 03 68 98 51 15

Mail : transport.adapte@strasbourg.eu

Référence : TPMR – demande d'accès **avec CMI**