



Formulaire d'Information CONDUCTEUR BÉNÉVOLE

VOS INFORMATIONS PERSONNELLES

Mme M.

NOM : _____ PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE - N° : _____ RUE OU LIEU-DIT : _____

COMMUNE DÉLÉGUÉE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

TÉLÉPHONE FIXE : _____ TÉLÉPHONE PORTABLE : _____

ADRESSE MAIL : _____

VOS SOUHAITS DE TRANSPORTS

1 - Quels sont les types de transport que vous acceptez ?

- Déplacements locaux sur Mauges Communauté
- Déplacements sur Cholet et Ancenis
- Déplacements sur Angers et Nantes

2 - Quels sont vos jours et horaires de disponibilité ?

Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 - Acceptez-vous d'être contacté(e) ponctuellement pour des transports en horaires décalés ?

(Prise en charge avant 8h00 ou retour après 19h00)

Oui Non

- Dans le cadre de l'emploi uniquement, accepteriez-vous des prises en charge en horaires extrêmes :

• *(avant 7h00)* Oui Non

• *(après 20h00)* Oui Non

Pièces justificatives à nous transmettre avec le formulaire : (Photocopies)

- Permis de conduire
 - Carte grise du ou des véhicules utilisés
 - Attestation d'assurance valide du ou des véhicules utilisés
 - Relevé d'Identité Bancaire (RIB)
- Ces pièces sont susceptibles de vous être redemandées régulièrement.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement relatif au service Mooj solidaire.

Le _____ à _____

Signature du conducteur volontaire

→ Formulaire de demande à retourner :

Par courrier à l'adresse suivante ou à déposer :

MAUGES COMMUNAUTÉ - Service Mobilités
1 Rue Robert Schuman – La Loge – CS 60111
Beaupréau
49602 BEAUPRÉAU-EN-MAUGES cedex

Par mail à l'adresse suivante :

mooj@maugescommunaute.fr

➤ **Pour tout renseignement, votre interlocutrice :**

Laetitia BABONNEAU
Conseillère en mobilités
02.41.70.13.61.