

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

MARCHE À SUIVRE PAR LE REQUÉRANT :

1. Remplir le formulaire d'inscription.
2. Une fois complété et signé, acheminer le formulaire à l'administration du service de transport collectif de la MRC des Maskoutains en prenant soin de joindre :
 - ❑ une photographie récente (noter que la photo peut être prise gratuitement à nos bureaux ou transmise par courriel à l'adresse suivante : **infotransport@mrcmaskoutains.qc.ca**);
 - ❑ une photocopie de votre permis de conduire. Dans le cas où vous n'auriez pas de permis de conduire, une photocopie de votre carte d'assurance maladie.
3. Si vous résidez sur un territoire également desservi en transport collectif par le transport scolaire, soit : La Présentation, Saint-Barnabé-Sud, Saint-Bernard-de-Michaudville, Saint-Damase, Saint-Dominique, Sainte-Hélène-de-Bagot, Sainte-Madeleine, Sainte-Marie-Madeleine, Saint-Hugues, Saint-Hyacinthe, Saint-Liboire, Saint-Louis, Saint-Jude, Saint-Marcel-de-Richelieu, Saint-Pie, Saint-Simon et Saint-Valérien-de-Milton, vous devez joindre à votre demande :
 - ❑ le formulaire de consentement de transmission de renseignements personnels.

Également, la MRC des Maskoutains se procurera la vérification de vos antécédents judiciaires négatifs, par le biais du plumitif.

Une réponse écrite vous sera transmise dans les 30 jours suivant la date de réception.

Veillez prendre note que tout formulaire incomplet ou illisible sera retourné au requérant et que le traitement de la demande s'en trouvera retardé.

Veillez retourner le formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :

MRC des Maskoutains
Service de transport collectif régional
805, avenue du Palais
Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 5C6
Téléphone : 450 774-3173

Vous pouvez également déposer votre formulaire à **nos bureaux situés au 795, avenue du Palais, Saint-Hyacinthe.**

Ce formulaire doit être rempli par le requérant lui-même, par toute personne désignée par lui ou par la personne autorisée (représentant légal) si le requérant a moins de 18 ans.

EN LETTRES MOULÉES (OBLIGATOIRE)

N.B. Tout formulaire incomplet ou illisible n'est pas traité et est retourné au requérant.

1- Identification de la personne

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse de résidence :
 N° _____ Rue _____ N° d'appartement _____

Municipalité : _____ Code postal : _____

N° de téléphone :

Résidence : (____) ____ - _____ Bureau : (____) ____ - _____ Cellulaire : (____) ____ - _____

Numéro d'assurance maladie : _____ Date de naissance : _____ Sexe :
 _____ / _____ / _____
 Jour Mois Année Féminin Masculin

Adresse courriel : _____

2- Avez-vous une limitation qui nécessite une assistance pour vos embarquements à bord du véhicule ?

Si oui, laquelle ? _____

3- À quelle fréquence utiliserez-vous le service de transport collectif ?

Nombre de jours : _____ Par semaine
 Par mois

4- Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom _____ Prénom _____ Lien avec le requérant _____

N° de téléphone :

Résidence : (____) ____ - _____ Bureau : (____) ____ - _____ Cellulaire : (____) ____ - _____

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts. Je comprends que toute fausse déclaration peut entraîner le refus de mon inscription ou la révocation de celle-ci. Je consens à utiliser le transport collectif dans le respect de ses modalités et ses règlements.

Par ma présente signature, je comprends que la MRC des Maskoutains procèdera à la vérification de mes antécédents judiciaires, par le biais du plumitif, et ce, sans frais, dans le cadre du projet d'utilisation des places disponibles en transport scolaire.

Signature obligatoire

Signature du requérant

Date

Signature du représentant légal
si le requérant a moins de 18 ans

Date

N.B. Le présent formulaire est prescrit par la MRC des Maskoutains. Les informations contenues dans le présent formulaire sont à l'usage exclusif de l'administration du service de transport collectif et strictement confidentielles. Elles sont traitées en conformité avec la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (L.R.Q., c. A-2.1).

Important

Ai-je rempli toutes les étapes ?

- J'ai dûment rempli tout le formulaire en lettres moulées;
- J'ai signé à l'endroit prévu;
- J'ai joint ma photo;
- J'ai joint une photocopie de mon permis de conduire ou, si je n'en possède pas, une photocopie de ma carte d'assurance maladie.

Pour les requérants résidant dans l'une des municipalités suivantes :

- La Présentation
- Saint-Bernard-de-Michaudville
- Saint-Dominique
- Sainte-Madeleine
- Saint-Hugues
- Saint-Jude
- Saint-Louis
- Saint-Pie
- Saint-Valérien-de-Milton
- Saint-Barnabé-Sud
- Saint-Damase
- Sainte-Hélène-de-Bagot
- Sainte-Marie-Madeleine
- Saint-Hyacinthe
- Saint-Liboire
- Saint-Marcel-de-Richelieu
- Saint-Simon

- J'ai joint le formulaire de consentement de transmission de renseignements personnels à la Commission scolaire de Saint-Hyacinthe.

Réservé à l'administration

N° de dossier : _____

Date de réception : _____

