

Direction de la Voirie et des Déplacements
Section du Stationnement sur Voie Publique
22, rue du Château des Rentiers
75013 Paris - FRANCE

Demande d'adhésion au PASS Handicapé

(Ce document ne doit pas être envoyé par voie postale)

Je, soussigné, souhaite bénéficier du PASS Autocar Handicapé pour les autocars qui effectuent des transports de personnes à mobilité réduite pour le compte de mon association ou organisme.

Je m'engage à transporter exclusivement des personnes à mobilité réduite et à fournir les statuts de mon association ou organisme pour justifier de mon activité.

Je prends connaissance qu'en cas d'utilisation du PASS Handicapé pour tout usage autre que celui pour lequel il est destiné, mon adhésion sera révoquée définitivement.

Ce document doit être joint à votre demande sur le site Internet du PASS Autocar.

Pour l'établissement l'association ou l'organisme :

Le représentant

Nom et prénom :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

Cachet de l'association

