

Strasbourg, le 4 février 2020

Madame, Monsieur,

Depuis le 1^{er} juillet 2011, l'Eurométropole de Strasbourg a mis en place un service de transport adapté à la demande « MobiStras ».

Il propose une solution de transport aux personnes en situation de handicap, qui sont dans l'incapacité avérée d'utiliser les transports en commun réguliers.

Pour établir votre accès, nous vous demandons d'envoyer par lettre simple :

(envoi par lettre simple, pas de pli recommandé)

- le formulaire d'accès dûment **complété, daté et signé**,
- le questionnaire d'habitudes de déplacements intégralement complété,
- un justificatif de domicile (quittance de loyer, facture d'électricité...),
- la copie recto verso de votre carte d'invalidité ou carte mobilité inclusion (CMI).

Utilisez ce dossier uniquement si vous êtes titulaire d'une carte d'invalidité ou CMI

Tout dossier incomplet ne sera pas traité.

Ces éléments sont nécessaires pour constituer votre admission. Ils doivent être envoyés au service **Santé et autonomie** de l'Eurométropole de Strasbourg.
(adresse sur le formulaire en page 2 du dossier)

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments les meilleurs.



Martine CASTELLON
Vice-présidente
en charge des personnes
en situation de handicap
et des personnes âgées

FORMULAIRE D'ACCES A MOBISTRAS AVEC CARTE D'INVALIDITE OU CMI

à retourner par lettre simple, PAS DE RECOMMANDÉ, accompagné :

- de la copie recto verso de la **carte d'invalidité** ou de la **carte mobilité inclusion (CMI)**,
- du **questionnaire** intégralement complété et signé,
- d'un justificatif de domicile.

**EUROMETROPOLE DE STRASBOURG
SANTÉ ET AUTONOMIE - MOBISTRAS
1 PARC DE L'ÉTOILE
67076 STRASBOURG CEDEX**

Demande d'accès au transport MOBISTRAS

Je soussigné(e) Madame Monsieur

NOM / Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : N° _____ rue : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. fixe : _____ Portable : _____ Courriel : _____

Si résidant en structure,

Nom et adresse de la structure : _____

Nom et adresse du représentant légal du mineur ou du majeur protégé (parent, tuteur...) :

demande l'accès au transport adapté MOBISTRAS et précise **mes motivations** ci-après :

Nouvelle demande

Renouvellement

Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement de fonctionnement du service,
(disponible sur www.mobi.strasbourg.eu ou sur demande à MobiStras : 03.88.23.80.70)

Date : _____

Signature : _____

"Traitement informatique des données : voir mention à la fin du dossier."

QUESTIONNAIRE D'HABITUDES DE DEPLACEMENT A JOINDRE A LA DEMANDE D'ACCES A MOBISTRAS

(Toutes les rubriques doivent être obligatoirement complétées)

Nom de naissance :

Nom d'épouse :

Prénom :

1. Quelle est votre activité ?

- Vous êtes scolarisé / étudiant
- Vous travaillez en milieu ordinaire (entreprise ordinaire ou adaptée)
- Vous travaillez en milieu protégé (ESAT)
- Vous êtes en retraite
- Vous êtes bénévole, sans activité professionnelle
- Vous êtes sans activité

2. Votre catégorie socioprofessionnelle :

- Agriculteurs
- Artisans – Commerçants – Chefs d'entreprise
- Cadres et professions intellectuelles supérieures
- Professions intermédiaires
- Employés
- Ouvriers
- Inactifs ou chômeurs

3. Pour vous déplacer habituellement : (plusieurs réponses possibles)

- Vous avez un véhicule personnel que vous conduisez
- Vous disposez d'un véhicule mais vous ne conduisez pas (besoin d'un chauffeur)
- Vous êtes véhiculé par un proche (parent, ami, voisin...)
- Vous faites appel à une société de taxi
- Vous utilisez un véhicule sanitaire léger (VSL) ou une ambulance
- Autres :

4. Pour vous déplacer à l'extérieur sans véhicule :

- Vous êtes autonome pour vous déplacer
- Vous avez besoin d'un accompagnateur (pousseur, problème d'orientation)
- Autres :

5. Pour vous déplacer, vous utilisez : (plusieurs réponses possibles)

- Un fauteuil roulant manuel
- Un fauteuil roulant électrique
- Un déambulateur / rolateur
- Une (des) canne(s) / béquille(s)
- Aucune aide technique
- Autres :

6. Numéro(s) de la (des) ligne(s) de BUS / TRAM près de chez vous :
Nom du(des) arrêt(s) :

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

- Oui : lequel et quelle ligne ?
- Non : pourquoi ?

8. Vous avez besoin de Mobistras pour vous déplacer pour : (plusieurs réponses possibles)

- Aller à l'école
A quelle fréquence : fois par semaine ou fois par mois.
Indiquez son adresse :
 - Aller au travail
A quelle fréquence : fois par semaine ou fois par mois.
Indiquez son adresse :
 - Vous rendre sur des lieux de soins (cabinets médicaux, hôpital, ...)
A quelle fréquence : fois par semaine ou fois par mois.
Indiquez son adresse :
 - Vos démarches administratives (MDA, ...)
 - Faire vos courses
 - Vos activités de loisirs
 - Autres :
- Quelle est votre destination la plus fréquente ?
- Indiquez son adresse :

9. Vous avez besoin de Mobistras pour vous déplacer :

- Tous les jours
- Plusieurs fois par semaine
- Une fois par semaine
- Occasionnellement (moins d'une fois par semaine)

10. A quel moment avez-vous besoin de vous 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)

11. Décrivez vos motivations et vos besoins : (obligatoire, soyez précis)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations indiquées ci-dessus.

Date :

Signature :

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 RESI, la société MobiStras et le service informatique. Vos données personnelles sont conservées pendant 2 ans en cas de refus d'accès par la commission OU 2 ans 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 au Centre administratif, 1 Parc de l'Etoile, 67000 Strasbourg OU au Délégué à la Protection des Données, par courriel à l'adresse correspondant.donnees.personnelles@strasbourg.eu.