

exo

TRANSPORT DES AÎNÉS INSCRIPTION – Route #95

NO DU DOSSIER :

NOM :

NO CIVIQUE & RUE:

MUNICIPALITÉ : LORRAINE

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

NUMÉRO CARTE CITOYEN :

DATE DE NAISSANCE :

EN CAS D'URGENCE :

PERSONNE À REJOINDRE & TÉLÉPHONE :

HANDICAP (S'IL Y A LIEU) OU AUTRE INFORMATION PERTINENTE:

À L'USAGE DU PERSONNEL DE L'HÔTEL DE VILLE DE LORRAINE

NOM DE LA PERSONNE À L'HÔTEL DE VILLE QUI A PROCÉDÉ À L'INSCRIPTION :

FAIRE PARVENIR LE FORMULAIRE À :

PROJET TAXIBUS - VILLE DE LORRAINE
33, BOUL. DE GAULLE
LORRAINE (QC) J6Z 3W9