BULLETIN D'INSCRIPTION
AU SERVICE TAXI.COM

(A retourner à votre mairie)

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ /_____/_____

Adresse : _____

_____

_____

Téléphone : _____/_____/_____/_____/_____

Merci de cocher la case correspondant à votre situation :

☐ Plus de 65 ans ☐ Demandeur d'emploi ☐ Bénéficiaire de l'APA

☐ AAH ☐ CMU ☐ RSA

☐ Détenteur d'une carte d'invalidité.

Signature du demandeur, Signature de la mairie,