



FICHE D'INSCRIPTION

PERSONNELLE



Inscription établie à : par M – Mme
(Lieu et structure) (personne référente de la structure)

Covoitreur / Adhérent n°

NOM Prénom : Date de Naissance : / /

Adresse :

Code postal : Commune :

Passeport / carte d'identité n° : Date d'échéance : / /

Téléphone Portable : Téléphone Fixe :

Mail:

Je m'inscris au covoiturage ECOSYST'M en tant que : Conducteur Conducteur et
 Passager passager

Pour les conducteurs : Macaron n°

N° de permis de conduire : date d'obtention : / /

Assurance : organisme

Contrat n° date d'échéance : / /

Mes trajets réguliers :

| Origine ⇨ Destination | Heure de départ approximative | Jour(s) de la semaine proposé(s) | | | | | | |
|-----------------------|-------------------------------|----------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | Lun | Mar | Mer | Jeu | Ven | Sam | Dim |
| ⇨ | | | | | | | | |
| ⇨ | | | | | | | | |
| ⇨ | | | | | | | | |

Mes trajets occasionnels :

| Origine ⇨ Destination | Heure de départ approximative | Jour(s) de la semaine proposé(s) | | | | | | |
|-----------------------|-------------------------------|----------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | Lun | Mar | Mer | Jeu | Ven | Sam | Dim |
| ⇨ | | | | | | | | |
| ⇨ | | | | | | | | |

Je garantis la véracité des informations fournies. J'accepte que la TRAME et la Fédération ECOSYST'M exploitent ces informations uniquement dans le cadre du dispositif ECOSYST'M, tel qu'il est décrit dans le Pacte Covoiturage ECOSYST'M.

J'accepte de répondre aux enquêtes de la TRAME : OUI NON

Fait le : signature :



mobilité partagée

Transition avec le Réseau Audois de la Mobilité Écologique

Maison EPI, 1, Bd Jean Bourrel, 11500 Quillan 07 86 74 05 85 - contact@latrame.fr - www.latrame.fr