

**LORRAINE**

**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