

TRANSPORT SOLIDAIRE

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES
DES CÉVENNES AU MONT LOZÈRE
COMMUNE DE BARRE DES CÉVENNES

CHARTRE D'ENGAGEMENT CONDUCTEUR·ICE BÉNÉVOLE

JE M'ENGAGE À

- Tenir l'ALM informée de mes disponibilités ;
- Assurer les déplacements sur les plages horaires convenues ;
- Prendre toutes les dispositions pour rendre le trajet le plus agréable possible en adoptant une conduite sûre et sereine, en réservant à ces personnes un accueil bienveillant et en veillant à la propreté du véhicule ;
- Respecter le code de la route ;
- Ne pas fumer dans le véhicule pendant le trajet ;
- Déposer les bénéficiaires uniquement aux lieux inscrits sur la feuille de route ;
- Respecter la confidentialité de l'identité des personnes transportées, de l'objet de leurs déplacements, des informations les concernant dont je dispose ou qu'ils me communiquent ;
- Prévenir la plateforme le plus tôt possible en cas de difficultés lors des trajets ;
- Signaler toute évolution concernant mon permis de conduire ou mes capacités de conduite, l'état de mon véhicule ou ma couverture d'assurance tout au long de mon engagement dans le service ;

En cas de non-respect de la charte, et par égard pour les personnes transportées, l'association se réserve le droit, après avertissements, de ne plus vous solliciter pour de futurs trajets.

JE FOURNIS

- Une copie de mon permis de conduire
- Une copie de mon attestation d'assurance pour l'année en cours.
- Une copie de la carte grise recto verso du véhicule utilisé
- Un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)



TRANSPORT SOLIDAIRE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION CONDUCTEUR·ICE BÉNÉVOLE

Je renvoie le formulaire, les documents demandés (mail ou courrier) et le règlement de la cotisation.

JE SOUSSIGNÉ.E

Nom & Prénom _____

Adresse _____

Code postal & Ville _____

Téléphone _____

**Mail personnel
OU proche de confiance** _____

- ☐ reconnais avoir pris connaissance de la Charte d'engagement du Transport solidaire et déclare m'engager à en respecter strictement toutes les conditions et le règlement associé disponible sur demande (et envoyé par courrier après adhésion) ;
- ☐ m'acquiesce de la cotisation d'adhésion à l'association à prix libre d'un minimum de 5€. Valable 12 mois. J'accepte donc les statuts de l'association (disponibles en ligne ou sur demande);
- ☐ accepte que mes coordonnées soient utilisées par l'ALM pour le fonctionnement du service et la vie associative.

Règlements possibles par chèque ou espèce à Agence Lozérienne des Mobilités
8 rue du pont Notre Dame 48000 Mende
ou paiement en ligne sur : mobilite-lozere.fr/tus
ou virement : IBAN FR76 1350 6100 0010 2283 3000 040

FAIT À _____

LE _____

SIGNATURE