

**DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE DES  
UTILISATEURS DES TRANSPORTS DES AINES  
VERS LE MARCHE DE BAGNOLS SUR CEZE  
LE MERCREDI**

Mademoiselle/ Madame :

Nom Marital:.....

Prénom(s) : .....

Age :.....

Adresse :.....

.....

Né(e) le :..... à .....

Téléphone :.....

Monsieur,

Nom :.....

Prénom(s) : .....

Age :.....

Adresse :.....

.....

Né(e) le :..... à .....

Téléphone :.....

**Sollicite inscription sur la liste des Aînés ayant droit au  
transport vers le marché de Bagnols sur Cèze.**

en qualité de personne âgée de 60 ans et plus n'ayant pas de moyen  
de locomotion

en qualité de .....

**Date .....**

**Signature :**