

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

VEL'PASS



DEMANDE D'INSCRIPTION POUR UN VEL'PASS



COORDONNÉES DU BÉNÉFICIAIRE DU VÉLO

NOM et Prénom

Adresse

Code postal

Commune

Téléphone

E-mail

Date de naissance

N° du vélo

Durée du prêt (1 à 12 mois)

Date de la remise du vélo

Date retour du vélo

COORDONNÉES DU TUTEUR LÉGAL (SI LE BÉNÉFICIAIRE EST MINEUR)

NOM et Prénom

Adresse

Code postal

Commune

Téléphone

E-mail

Date de naissance

J'autorise (nom, prénom du bénéficiaire) à bénéficier
du prêt de vélo gratuit proposé par la CCPA.

Signature tuteur légal

PIÈCES À JOINDRE AU FORMULAIRE

Justificatif d'identité du demandeur (et celui de son tuteur légal si le bénéficiaire est mineur)

Justificatif de domicile

Justificatif d'emploi, stage ou autre motivant la demande de prêt, le cas échéant

Une assurance responsabilité civile

Partie à remplir par le demandeur

J'accepte les conditions d'utilisation du service et je m'engage à les respecter

J'autorise la CCPA à me recontacter pour m'accompagner dans la mobilité durable

J'atteste être apte à la pratique du vélo et n'avoir aucune contre-indication
médicale liée à cette pratique

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à
la gestion de l'opération de prêt gratuit de vélo. Le destinataire des données est
la Communauté de communes du Pays de l'Arbresle. Conformément à la loi «
informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de
rectification aux informations vous concernant.

Cadre réservé à la CCPA

Demande validée le :

Fait à , le

Signature du demandeur