

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION  
AU TRANSPORT À LA DEMANDE DU GRAND REIMS**

À retourner à Champagne Mobilités  
Actipôle La Neuville  
Rue du docteur Schweitzer  
51100 Reims – France

Nom\*.....

Prénom\*.....

Date de naissance\*.....

Adresse\*.....

.....

Code postal\*.....Ville\*.....

Téléphone (fixe ou mobile au choix) \*.....

Mail : .....

- Je m'engage à respecter le règlement intérieur du TAD du Grand REIMS affiché à bord du véhicule.
- Je souhaite pouvoir recevoir des SMS de la part du TAD du Grand REIMS (confirmation de l'horaire de prise en charge, perturbation du service etc.)
- Je souhaite pouvoir recevoir des courriels de la part du TAD du Grand REIMS (confirmation de course, annulation, etc.).

Date :

Signature :

**\* Mentions obligatoires**

Les informations demandées sur cet imprimé sont nécessaires en vue de votre inscription au TAD du Grand REIMS. Les destinataires de ces informations sont exclusivement la Communauté Urbaine du Grand Reims et Champagne Mobilités. En application de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, vous pouvez accéder aux informations vous concernant et procéder éventuellement à des rectifications auprès de la Communauté Urbaine du Grand Reims ou Champagne Mobilités.