

FORMULAIRE DE RESERVATION DE TRAJET REGULIER

Un trajet régulier est un trajet :

- aux mêmes jours et aux mêmes horaires
- avec le même point de départ et le même point d'arrivée
- réalisé au moins 8 fois dans le mois (4 allers-retours)
- pendant 2 mois minimum

Par exemple : tous les lundis et mardis, pendant 2 mois minimum.

Afin de pouvoir réserver des trajets réguliers, vous devez au préalable être inscrit au service.

ETES-VOUS DEJA INSCRIT AU SERVICE PAM ?

Oui Non

Si non, nous vous invitons d'ores et déjà à remplir le formulaire d'inscription au service et attendre la validation de celui-ci par le centre de services.

Votre trajet en détail

Si vous souhaitez réserver des trajets réguliers, merci de compléter les champs suivants :
Tous les champs suivis d'un astérisque () sont obligatoires.*

Adresse de départ * : _____

N'oubliez pas de mentionner le code postal et la ville.

L'adresse doit obligatoirement être une adresse en Île-de-France.

Adresse d'arrivée * : _____

N'oubliez pas de mentionner le code postal et la ville.

L'adresse doit obligatoirement être une adresse en Île-de-France.

SI VOUS AVEZ UN OU DES PASSAGERS ADDITIONNELS, INDIQUEZ S'IL S'AGIT DE :

Accompagnateur gratuit valide Accompagnant payant en fauteuil

Aucun passager Accompagnant payant valide

Pour connaître les conditions d'ajout de passagers additionnels, consulter la rubrique "L'accompagnement" sur le site Pam, rubrique « Préparer mon trajet ».

SI VOUS AVEZ UN OU DES ÉQUIPEMENT INDIQUEZ S'IL S'AGIT DE

Réhausseur enfant

Autre équipement, précisez : _____

TRANSPORT VERS UN ÉTABLISSEMENT *

Oui

Non

Si un tiers prend en charge le paiement de ce trajet, indiquez lequel :

Le tiers qui prend en charge le trajet doit être déjà déclaré sur votre compte.

TYPE DE RÉSERVATION ALLER *

Indiquez au choix : soit votre heure de départ souhaitée, soit l'heure d'arrivée.

Un départ à _____ h _____

ou

Une arrivée à _____ h _____

Exemple : 9h30

SOUHAITEZ-VOUS RÉSERVER UN TRAJET RETOUR ? *

Oui

Non

TYPE DE RÉSERVATION RETOUR *

Un départ à _____ h _____

ou

Une arrivée à _____ h _____

Exemple : 9h30

Période de réservation

DEBUT PERIODE DE RESERVATION * : _____

Exemple : 21/06/2023

FIN PRÉVUE ? *

Oui Non

Si « Oui », précisez la date de fin de période de réservation : _____

Exemple : 21/06/2023

JOURS CONCERNÉS * (Sélectionnez un ou plusieurs jours de la semaine)

Lundi Mardi Mercredi Jeudi

Vendredi Samedi Dimanche

Si le bénéficiaire a entre 10 et 18 ans, n'oubliez pas de joindre la lettre d'autorisation pour le transport de mineur à partir de 10 ans.

Besoin d'aide ou d'informations complémentaires ?

Pour bénéficier d'une assistance pour remplir ce dossier d'inscription ou pour poser une question, vous pouvez contacter le centre de services Pam :

- Par téléphone au 0 800 00 1818 (service et appel gratuits) du lundi au dimanche de 7h à 20h ;
- Par courrier : Service Pam TSA 61329, 75564 PARIS CEDEX 12