



Demande d'admissibilité au service Handi-Transit du Grand Sudbury (En vigueur dès janvier 2014)

Veillez répondre à toutes les questions sur le présent formulaire.

À remplir par l'auteur de la demande ou son représentant désigné.

Vous pouvez remplir la demande de façon sécuritaire au www.grandsudbury.ca/handi-transit ou sous forme imprimée.

Afin de protéger vos renseignements personnels, veuillez ne pas envoyer le formulaire par courriel ou télécopie. Si vous préférez le remplir sous forme imprimée, vous pouvez l'envoyer à l'adresse postale indiquée au bas du formulaire.

Partie 1 : Coordonnées personnelles

Auteur de la demande :	Homme	Femme
Date de naissance :		
Nom de famille :		
Prénom :	Initiale du second prénom :	
Adresse personnelle :		
Numéro d'appartement	Ville :	Code postal :
Adresse postale (si elle diffère de celle ci-dessus) :		
Si vous habitez une résidence privée ou un immeuble résidentiel, veuillez fournir des renseignements détaillés sur votre adresse afin d'aider les préposés du service Handi-Transit à trouver l'endroit. Par exemple, veuillez indiquer le nom de l'immeuble, les directions routières pour s'y rendre à partir des routes principales ou des grandes intersections, la couleur de votre demeure, des points de repère, etc.		
N° de tél. à domicile : 705	N° de cellulaire : (préciser l'indicatif régional) :	
N° de tél. au travail : 705	ATS : 705	
Adresse courriel		

Partie 2 : Personnes à contacter en cas d'urgence

Contact principal :

Nom :	
Relation avec l'auteur de la demande :	
N° de tél. à domicile : 705	N° de cellulaire : (préciser l'indicatif régional) :
N° de tél. au travail : 705	Poste
ATS : 705	
Adresse courriel :	
Adresse personnelle :	
Adresse postale (si elle diffère de celle ci-dessus) :	

Deuxième contact :

Nom :	
Relation avec l'auteur de la demande :	
N° de tél. à domicile : 705	N° de cellulaire : (préciser l'indicatif régional) :
N° de tél. au travail : 705	Poste
ATS : 705	
Adresse courriel :	
Adresse personnelle :	
Adresse postale (si elle diffère de celle ci-dessus) :	

Veillez indiquer le ou les types de transport que vous pouvez utiliser avec certaines mesures	
Autobus accessible (p. ex. le service Handi-Transit)	
Taxi adapté avec rampe d'accès (si disponible)	
Autobus du Transit du Grand Sudbury (lorsque la rampe d'accès est abaissée)	
Autobus du Transit du Grand Sudbury (plancher bas, mais rampe d'accès non nécessaire)	
Taxi standard (avec mesures de soutien)	
Autre (veuillez expliquer)	

Avez-vous besoin d'aide d'une personne de soutien pendant vos déplacements? Une personne de soutien est un préposé auquel vous faites appel pour s'occuper spécifiquement de vous ou que vous désignez afin de vous appuyer dans vos activités de la vie quotidienne, y compris vos déplacements.

Oui	Non
-----	-----

Veillez décrire brièvement les mesures de soutien dont vous avez besoin lors de vos déplacements (p. ex., on doit vous soulever pour prendre place dans un véhicule, votre ambulateur [marchette] ou fauteuil roulant doit être mis dans le véhicule, vous avez besoin d'aide pour vous orienter en ville, vous avez besoin de voir ou d'entendre les renseignements concernant les prochains arrêts d'autobus).

Veillez cocher le ou les types d'aide à la mobilité dont vous vous servez lors de vos déplacements dans la collectivité. Cochez tous les éléments applicables.			
* Fauteuil roulant électrique	* Fauteuil roulant manuel	Tableau alphabétique	
Tableau d'images	Réservoir d'oxygène	* Triporteur ou quadriporteur	
Marchette	Canne(s) d'appui	Attelle jambière	
Béquilles	Canne blanche	Animal d'assistance	
Prothèse(s) auditive(s)	Aucun	Autre (veuillez expliquer)	
Autre (veuillez expliquer)			
* REMARQUE : Il se peut que le service Handi-Transit ne puisse répondre à vos besoins si votre fauteuil roulant, triporteur ou quadriporteur mesure plus de 48 po (1,2 m) de longueur ou plus de 32 po (81,3 cm) de largeur, ou si votre poids total avec votre appareil est supérieur à 800 lb (363 kg).			

Êtes-vous capable de passer du triporteur ou du quadriporteur à un siège dans l'autobus sans assistance?		
Oui	Non	Parfois

Pouvez-vous monter sur une marche de 11 po (28 cm) avec l'aide d'une barre d'appui et en descendre, sans assistance de personne?		
Oui	Non	Parfois

Partie 4 : Permissions et protection de la vie privée (à lire et à signer par l'auteur de la demande)

Je comprends que ce formulaire de demande vise à déterminer si je peux utiliser le service Handi-Transit du Grand Sudbury de façon permanente, temporaire ou occasionnelle. Je comprends aussi que les renseignements personnels et médicaux fournis au moyen de ce formulaire sont confidentiels et qu'ils seront uniquement transmis aux employés désignés du Transit du Grand Sudbury afin de traiter ma demande.

Je consens à ce que les employés désignés du Transit du Grand Sudbury communiquent avec moi ou avec le représentant désigné qui a rempli le formulaire en mon nom pour obtenir plus de renseignements afin de déterminer mon admissibilité au service.

J'atteste qu'à ma connaissance, les renseignements fournis sur le formulaire sont véridiques et exacts. Je comprends que si des renseignements sont faux ou trompeurs, je pourrais cesser d'être admissible au service.

Vie privée : Les renseignements personnels recueillis au moyen de ce formulaire sont soumis aux dispositions de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et de la *Loi sur la protection des renseignements personnels sur la santé*. Ils ne seront transmis à personne ne figurant pas dans le consentement ci-dessus, et ils serviront uniquement à déterminer l'admissibilité au service Handi-Transit et à fournir des services.

Signature de l'auteur de la demande ou par une croix dont témoigne un représentant désigné

Nom de l'auteur de la demande (écrire en lettres moulées)

Date de la demande

Partie 5 : Attestation par le représentant désigné (si le formulaire a été rempli par une autre personne que l'auteur de la demande). Cocher une seule version.

J'atteste que les renseignements dans la demande sont véridiques et exacts en fonction de ceux que m'a transmis l'auteur de la demande.	
J'atteste que les renseignements dans la demande sont véridiques et exacts en fonction de ce que je connais de l'état de santé ou du handicap de l'auteur de la demande, et/ou j'ai l'autorité légale de remplir le formulaire.	

Nom en lettres moulées :
Nom de l'organisme (s'il y a lieu) :
Relation avec l'auteur de la demande :
Adresse :

N° de tél. durant la journée :	
Signature :	Date :

Poster la demande remplie à l'adresse suivante :

Transit du Grand Sudbury

Place Tom Davies

200, rue Brady

C. P. 5000, succursale A

Sudbury (Ontario) P3A 5P3

Si vous avez une incapacité physique ou une déficience cognitive et que vous êtes peut-être en mesure de vous déplacer à bord des autobus habituels du Transit du Grand Sudbury, on pourrait vous demander de prendre rendez-vous gratuitement avec un conseiller en évaluation de l'accessibilité, soit un professionnel indépendant.

Les clients inscrits du service Handi-Transit peuvent réserver leur place pour se rendre à leur rendez-vous en communiquant avec le conseiller en évaluation de l'accessibilité. Les personnes non inscrites doivent prévoir leur propre moyen de déplacement.

Le conseiller en évaluation de l'accessibilité tiendra particulièrement compte de la période de l'année. Par exemple, certains clients peuvent utiliser le service habituel de transport en commun au printemps et en été, mais ils doivent faire appel au service Handi-Transit à l'automne et durant l'hiver.

Si vous n'êtes pas d'accord avec la ou les recommandations du conseiller en évaluation de l'accessibilité, vous pourrez en appeler devant le Comité d'audition du Conseil municipal du Grand Sudbury.

Nous nous efforcerons de traiter votre Demande d'admissibilité au service Handi-Transit du Grand Sudbury et d'y donner suite dans un délai de 14 jours après l'avoir reçue.