

TRANSPORT ADAPTÉ

ADAPTED TRANSPORT · TRANSPORTE ADAPTADO

Feuille d'informations à compléter

Information sheet to complete · Hoja de información para completar



ENVOI À · SEND TO · ENVIAR A

ta@stsv.ca

Formulaire d'admission · Admission form · Formulario de admisión

Date

Date · Fecha

Réf. dossier usager

User file ref. · Ref. de expediente

01

Coordonnées postales et téléphone du payeur

Mailing address & phone of the transport payer · Domicilio y teléfono de quien paga el transporte

Nom complet

Full name · Nombre completo

Adresse (numéro et rue)

Address (number & street) · Dirección (número y calle)

App. / Bureau (s'il y a lieu)

Apt./Suite (if any) · Apto./Oficina (si aplica)

Ville

City · Ciudad

Province

Province · Provincia

Code postal

Postal code · Código postal

Téléphone (domicile)

Phone (home) · Teléfono (casa)

Téléphone (cellulaire)

Phone (mobile) · Teléfono (celular)

Courriel

Email · Correo electrónico

02

Information complémentaire au dossier

Additional information for the file · Información complementaria del expediente



Merci de retourner cette feuille dûment complétée à l'agent de transport.

Please return the completed sheet to our transport agent. · Devuelva la hoja completada a nuestro agente.

450 370-0155

stsv.ca

taxibusvalleyfield.accestaxi.com

57 Ste-Cécile, Salaberry-de-Valleyfield (QC) J6T 1L6