

## TRANSPORT ADAPTÉ

### ATTESTATION D'AUTONOMIE AUX FINS DE TRANSPORT

#### Identification de l'utilisateur(ère) du service du transport adapté

Nom de l'utilisateur(ère) : \_\_\_\_\_

Numéro de dossier : \_\_\_\_\_

#### Attestation et identification du déclarant

Par la présente, je, soussigné, déclare que je suis le représentant légal de la personne identifiée ci-dessus, utilisateur(ère) du service de transport adapté du RTM Terrebonne-Mascouche.

J'atteste que l'utilisateur(ère) est suffisamment autonome pour être laissé seul(e) et sans gardiennage. Par conséquent, je demande au transport adapté du RTM Terrebonne-Mascouche de ne pas exiger la présence d'une personne qui assumerait sa prise en charge :

1. à toute destination demandée
2. au domicile (spécifiez l'adresse)

Numéro civique Rue Ville Code postal

3. ou à l'adresse suivante

Numéro civique Rue Ville Code postal

Est-ce que l'utilisateur(ère) est en mesure d'effectuer des déplacements par correspondances impliquant un autre organisme de transport adapté? oui  non

Je m'engage à informer le transport adapté du RTM Terrebonne-Mascouche de toute modification à cet avis s'il y a lieu.

Déclarant (écrire les renseignements demandés en lettres moulées) :

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_ Lien avec l'utilisateur(ère) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéros de téléphone :  
Domicile : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_ Urgence : \_\_\_\_\_

J'autorise le transport adapté du RTM Terrebonne-Mascouche à consulter toute autre personne ayant un lien avec le requérant et la présente demande.

Signature obligatoire du déclarant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

## **IMPORTANT**

Le transport adapté du RTM Terrebonne-Mascouche tient à rappeler aux personnes concernées que :

- La procédure d'attestation d'autonomie veut assurer l'autonomie des usagers concernés par cette mesure tout en maintenant des conditions sécuritaires lors des débarquements.
- Par conséquent, lorsque le conducteur est informé qu'un client est autonome (à toute destination) ou qu'il peut être laissé seul à certaines destinations, il lui est demandé de :
  - s'assurer d'être à la bonne adresse,
  - d'accompagner le client jusqu'à la porte,
  - s'assurer que le client a pénétré en toute sécurité à l'intérieur de l'adresse indiquée.

La collaboration étroite des parents, des aidants et des intervenants qui côtoient l'utilisateur est essentielle au succès de cette mesure.

Par conséquent, ce formulaire devra être signé par la personne légalement responsable pour l'utilisateur (parent, curateur, etc.). Lorsque l'utilisateur pourra assumer cette responsabilité, il sera lui-même le signataire de ce formulaire.