

## 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 d'utilisateur : \_\_\_\_\_

#### Attestation et identification du déclarant

Par la présente, je, soussigné, déclare que je suis le représentant légal de la personne identifiée ci-devant, usager(ère) du service de transport adapté du RTM – secteur L'Assomption.

J'atteste que l'utilisateur(ère) est suffisamment autonome pour être laissé seul(e) et sans gardiennage. Par conséquent, je demande au RTM - secteur L'Assomption 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 RTM secteur L'Assomption 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 : \_\_\_\_\_

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

Numéro de téléphone

Domicile : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_ Urgence : \_\_\_\_\_

J'autorise le RTM – secteur L'Assomption à consulter toute autre personne ayant un lien avec le requérant et la présente demande.

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

# IMPORTANT

Le RTM – secteur L'Assomption 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.

Dans tous les cas, la personne responsable sera contactée par un représentant du service du transport adapté afin que les informations communiquées au RTM soient validées. De plus, on informera alors le responsable des implications concrètes de cette mesure.