



Le **TAD** \*  
vous transporte !  
\* Transport à la demande



## **TARIF REDUIT POUR LE TRANSPORT A LA DEMANDE (TAD)**

Le Service du TAD est accessible à tous les habitants de la Communauté de Communes des Coteaux du Girou, y compris aux personnes à mobilité réduite au prix de deux euros par trajet.

### **COMMENT BÉNÉFICIER DU TARIF REDUIT DE 50 % ?**

#### **2 possibilités :**

- Être bénéficiaire de l'Allocation aux Adultes Handicapés (AAH).

**OU**

- Avoir un revenu fiscal de référence divisé par le nombre de part inférieur ou égal à 11 306€  
(revenu fiscal de référence / le nombre de part)

#### **Si vous remplissez une de ces deux conditions :**

- 1- Merci de compléter le formulaire ci-dessous ;
- 2- Joindre **UNE COPIE** des pièces justificatives suivantes :

#### **Pour les bénéficiaires de l'AAH :**

- Courrier de notification de la décision de la MDPH.

#### **Pour les revenus modestes :**

- Fournir la première page de l'avis d'imposition en cours :  
Pour les avis 2021 durée de validité du tarif réduit au 31/12/2022.  
Pour les avis 2022 durée de validité du tarif réduit au 31/12/2023.

**OU**

- Fournir une copie de l'avis de Situation Déclarative à l'Impôt sur le Revenu (ASDIR).

- 3- Retourner l'ensemble des documents (formulaire + pièces justificatives)  
à la Communauté de Communes des Coteaux du Girou :

**Par voie postale :**

Communauté de Communes des Coteaux du Girou

1 rue du Girou, 31380 GRAGNAGUE

**OU**

**Par courriel :** [tad@coteauxdugirou.fr](mailto:tad@coteauxdugirou.fr)

Une fois votre formulaire instruit et complété par nos services, une copie de ce document vous sera renvoyée.

Pour tous renseignements, vous pouvez contacter la Communauté de Communes :

par téléphone au 05 34 27 45 73 - ou par courriel à [tad@coteauxdugirou.fr](mailto:tad@coteauxdugirou.fr)



Communauté de Communes  
DES COTEAUX DU GIROU

RESERVE A LA C3G  
Numéro de Dossier :

## FORMULAIRE POUR BENEFICIER DU TARIF REDUIT POUR LE TRANSPORT A LA DEMANDE (TAD)

### BÉNÉFICIAIRE

Madame  Monsieur Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse postale :  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone Fixe : ..... Téléphone mobile : .....

Adresse courriel : .....@ .....

### VOTRE STATUT DE BENEFICIAIRE DU TARIF REDUIT

Bénéficiaire de l'AAH  Sur critères de revenu

Pour une meilleure prise en charge lors de votre transport, merci de nous préciser si vous êtes dans une des situations suivantes :

Non voyant  Fauteuil Roulant Transférable  Fauteuil Roulant Electrique  
 Semi Valide  Marche difficile

Je coche cette case pour certifier exactes les informations inscrites dans ce formulaire

Fait à : ..... Le :  
.....

Signature :

**Informations concernant le bénéficiaire**

Les informations collectées, ci-dessus, sont nécessaires pour l'inscription et l'utilisation du service de TAD de la Communauté de Communes des coteaux du Girou.

Elles seront utilisées par les services de la C3G, la centrale de réservation et le transporteur pour assurer le service de TAD.

**Stockage et durée de conservation**

Les informations contenues dans ce formulaire feront l'objet d'un stockage physique (original papier) et numérique (base de données). Elles seront conservées le temps de la validé du tarif réduit.

**Droits du bénéficiaire**

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée le 20 juin 2018 relative à « l'informatique, aux fichiers et aux libertés » et au Règlement Général européen sur la Protection des Données à caractère personnel entré en vigueur le 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et de limitation aux données vous concernant.

Pour exercer vos droits, vous pouvez vous adresser au relai RGPD de la Communauté de Communes des Coteaux du Girou, par courrier au : 1 rue du Girou, 31380 GRAGNAGUE - par courriel à : [dpd@coteauxdugirou.fr](mailto:dpd@coteauxdugirou.fr) – par téléphone au : 05 34 27 45 73.

**RÉSERVÉ AU SERVICE INSTRUCTEUR :**

**DOSSIER COMPLET** le : ..... **Tarif réduit :**  OUI  NON

**DOSSIER INCOMPLET** le : .....

Notification envoyée le : .....  
par :  Mail  Courrier  Télécopie  Remis en Main propre

Pour le motif suivant :  
.....

**DATE DEBUT DES DROITS :** ..... **DATE FIN DES DROITS :** .....

**Agent Instructeur :** ..... (**Cachet de la C3G**)