

ATTESTATION D'AUTONOMIE

1. Identification de l'utilisateur du Service de transport collectif (STC) des Sources

Nom	Prénom
------------	---------------

Date de naissance		
N° dossier		

2. Attestation et identification du déclarant

Par la présente, je, soussigné, déclare que je suis le représentant légal de la personne identifiée ci-haut, usager du Service de transport collectif (STC) des Sources.

J'atteste que l'utilisateur est suffisamment autonome pour être laissé seul, sans accompagnement. Par conséquent, je demande au STC des Sources de ne pas exiger la présence d'une personne qui assumerait sa prise en charge et par le fait même dégage la MRC des Sources et son mandataire, le STC des Sources, de toute responsabilité :

⇒ À toutes destinations demandées

⇒ Au domicile (spécifiez l'adresse)

Adresse domicile	N°	Rue	N° d'appart.
-------------------------	-----------	------------	---------------------

Municipalité	Code postal
---------------------	--------------------

⇒ Ou aux adresses suivantes

Adresse #1	N°	Rue	N° d'appart.
-------------------	-----------	------------	---------------------

Municipalité	Code postal
---------------------	--------------------

Adresse #2	N°	Rue	N° d'appart.
-------------------	-----------	------------	---------------------

Municipalité	Code postal
---------------------	--------------------

Adresse #3	N°	Rue	N° d'appart.
-------------------	-----------	------------	---------------------

Municipalité	Code postal
---------------------	--------------------

**Je m'engage à informer le STC des Sources de toute modification à cet avis s'il y a lieu.
Signature des 2 parents requises ou de la personne responsable légalement**

1- Nom	Prénom
---------------	---------------

N° de téléphone	Domicile	Travail	Poste	Urgence
------------------------	-----------------	----------------	--------------	----------------

Titre	Lien avec l'utilisateur
--------------	--------------------------------

2- Nom	Prénom
---------------	---------------

N° de téléphone	Domicile	Travail	Poste	Urgence
------------------------	-----------------	----------------	--------------	----------------

Titre	Lien avec l'utilisateur
--------------	--------------------------------

J'autorise le STC des Sources à consulter toute autre personne ayant un lien avec le requérant et la présente demande.

Signature obligatoire du déclarant ou
de la personne autorisée si le requérant ne peut agir

----- / ----- / -----
Date de l'autorisation

Signature du second parent

----- / ----- / -----
Date de l'autorisation

IMPORTANT

Le Service de transport collectif (STC) des Sources 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 chauffeur est informé qu'un client est autonome (à toutes destinations) 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 l'utilisateur jusqu'à la porte ;
 - ⇒ S'assurer que l'utilisateur soit entré en toute sécurité à l'intérieur, à l'adresse indiquée.

La collaboration étroite des parents, des aidants et des intervenants qui côtoient l'utilisateur est essentiel 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 employé de l'organisme afin que les informations communiquées au STC des Sources soient validées. De plus, le conseiller informera alors le responsable des implications concrètes de cette mesure.

Note : Veuillez noter que la forme masculine utilisée désigne aussi bien les femmes que les hommes.