**Formulaire d’inscription**

****  Date d’inscription :

**Nom** : ----------------------

**Prénom** : ------------------------------- **Date de naissance** : ………………………………..

Email : ------------------------------------------------------

**Téléphone** : ------------------------------ Marque Smartphone : ---------------------------

Adresse Postale : ………………………………………………………………………………………………………

Code postal : …………………………………… Commune : ………………………………………………..

Numéro de **Carte Professionnelle de Conducteur de Taxi** : ---------------------------------

**Autorisation de stationnement** : ----------------- **Commune de stationnement** : ------------------

**STATUT** : ARTISAN SALARIE LOCATAIRE LOCATAIRE-GERANT DOUBLAGE

Etes- vous adhérant à un syndicat : **OUI NON** si oui lequel: ………………………………………

**CPAM** : **OUI NON** Véhicule PMR (**P**ersonne à **M**obilité **R**éduite): **OUI NON**

**T**erminal **P**aiement **E**lectronique : **OUI NON**  Paiement chèque : **OUI NON**

**American Express : OUI NON**

**Véhicule : Marque : …….……………………. Modèle : …………………………………….**

 **Immatriculation : ………………….. Couleur : ……………………………………**

**Date Dernier control technique : ………...... Date validité contrôle technique : ……………**

**Moteur : …………………………….… Chevaux Fiscaux : …… Année véhicule : ……….**

**Modèle taximètre : ………...….... Modèle  horodateur : ………….….……**  **Nombre siège** :….

Siège bébé : **OUI NON** Vélos acceptés : **OUI NON** Lecteur DVD : **OUI NON**

Péage électronique : **OUI NON** Boissons fraîches :  **OUI NON** GPS : **OUI NON**

Paiement sans contact : **OUI NON** Animaux Acceptés : **OUI NON** Wifi : **OUI NON**

Tablette : **OUI NON**