

# 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 adhérent à un syndicat : **OUI NON** si oui lequel: .....

**CPAM** : **OUI NON**           Véhicule PMR (Personne à Mobilité Réduite): **OUI NON**

Terminal Paiement Electronique : **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**