**ATTESTATION D’AUTONOMIE AUX FINS DE TRANSPORT**

**Identification de l’usager du service de transport adapté**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’usager : |       |
| Numéro de l’usager : |       |

**Attestation et identification du déclarant**

Par la présente, je, soussigné, déclare que je suis le représentant légal de la personne identifiée ci-devant, usager du Service de transport de la MRC de D’Autray.

J’atteste que l’usager est suffisamment autonome pour être laissé seul et sans gardiennage. Par conséquent, je demande au Service de transport de la MRC de D’Autray de ne pas exiger la présence d’une personne qui assumerait sa prise en charge :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | À toute destination demandée | [ ]  |
| 2. | Au domicile (spécifier l’adresse) | [ ]  |

|  |
| --- |
|       |
| Numéro civique | Rue | Ville | Code postal |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. | Au domicile 2 (garde partagée) | [ ]  |

|  |
| --- |
|       |
| Numéro civique | Rue | Ville | Code postal |

Je m’engage à informer le Service de transport de la MRC de D’Autray 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’usager : |       |
| Adresse : |       |
| Numéros de téléphone |
| Domicile : |       | Travail : |       | Urgence : |       |

J’autorise le Service de transport de la MRC de D’Autray à consulter toute autre personne ayant un lien avec le requérant et la présente demande.

|  |  |
| --- | --- |
| Signature obligatoire du déclarant : |  |
| Date : |  |

**IMPORTANT**

Le Service de transport de la MRC de D’Autray 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’usager est essentielle au succès de cette mesure.

Par conséquent, ce formulaire devra être signé par la personne légalement responsable pour l’usager (parent, curateur, etc.). Lorsque l’usager 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 de transport de la MRC de D’Autray afin que les informations communiquées soient validées. De plus, on informera alors le responsable des implications concrètes de cette mesure.