

Fiche de signalement
Obstacle à l'accessibilité des transports urbains

Fiche à remettre ou à envoyer à LINEA ou à transmettre par courriel à linea@ville-gap.fr

Date ____ / ____ / ____ Heure h Lieu ou arrêt _____

Ligne(s) concernée(s)

- | | |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - Serviolan - Bonneval | <input type="checkbox"/> 6 - La Luye - Tournefave |
| <input type="checkbox"/> 2 - Moline - Lesdiguières | <input type="checkbox"/> 7 - Faure du Serre - Parassac |
| <input type="checkbox"/> 3 - Romette - Les Prés | <input type="checkbox"/> 8 - Les Grandes Terres - La Justice |
| <input type="checkbox"/> 4 - Saint-Jean - Tokoro | <input type="checkbox"/> 9 - Centre-ville - Romette |
| <input type="checkbox"/> 5 - Les Eméyères - Pôle
Universitaire | <input type="checkbox"/> Taxibus |
| | <input type="checkbox"/> Autre service régulier (préciser) :
_____ |

Contexte



Véhicule



Arrêt



Information



Conducteur

Handicap concerné



Visuel



Auditif



Cognitif



Moteur

Explications en quelques lignes

Solution(s) souhaitée(s)

Coordonnées (données confidentielles, usage réservé à la Ville de Gap)

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____

Ville _____

Téléphone _____

E-mail _____