

STATIONNEMENT PAYANT POUR LES PROFESSIONNELS DE SANTE

Cocher la ou les cases correspondantes :

TARIF PREFERENTIEL SUR TICKET ZONE ORANGE COURTE DUREE

ABONNEMENT ZONE VERTE OU JAUNE LONGUE DUREE

MENSUEL : 18€  TRIMESTRIEL : 45€  SEMESTRIEL 90€

Pro  
Santé  
mobilité

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

VEHICULE MARQUE : \_\_\_\_\_ MODELE : \_\_\_\_\_

IMMATRICULATION : \_\_\_\_\_

Lieu de travail à Thonon : \_\_\_\_\_

**PROFESSION :**

MEDECIN

INFIRMIER(E)

KINESITHERAPEUTE

SAGE-FEMME

ORTHOPHONISTE

PODOLOGUE

PERSONNELS DES SERVICES DE SOINS ET D'AIDE A DOMICILE A LA PERSONNE agréée par le Conseil Départemental, ainsi que toute personne dispensant des soins à des enfants malades ou atteints de déficiences.

**Motif de la demande** (nombre et objets des déplacements en journée)

.....  
.....  
.....

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ atteste sur l'honneur réaliser des déplacements à domicile dans le cadre des soins.

Fait à Thonon-les Bains, le \_\_\_\_\_ SIGNATURE :

**Fournir la photocopie des pièces suivantes :**

- Carte grise du véhicule au nom et à l'adresse du demandeur
- Carte professionnelle
- Attestation de l'ordre professionnel ou de l'employeur datée de moins de trois mois démontrant que le professionnel de santé exerce des soins à domicile

**Avis du service instructeur :**

Police Municipale 4 avenue de la Gare - 74200 Thonon-les-Bains ☎ : 04 50 70 14 54