



Tél. : 026 552 0 553  
E-mail : info@frimouv.ch

## Réservation pour un transport

**Institution ou établissement de résidence :**

Nom :

Prénom :

Rue et numéro :

NPA et Localité :

Numéro de natel / téléphone :

E-mail :

Date de naissance :

**Transport :**

Assis

Couché

Avec accompagnant

Date du transport :

Heure de rendez-vous :

Adresse de départ :

Etage :

Code de la porte d'entrée :

Adresse du rendez-vous :

**Trajet :**

Aller simple

Retour uniquement

Aller et retour

**Besoins spécifiques :**

Surveillance

Oxygène

Autre...

**Autre besoin à préciser :**

---

---

---