FICHE DE RECENSEMENT DES DYSFONCTIONNEMENTS DU SERVICE PUBLIC DE TRANSPORT EN COMMUN

DATE DU DYSFONCTIONNEMENT :

Heure :
Ligne :
Sens :
Arrêt :
Commune :

NOM :

Adresse :

Commune :

E-mail :

Anomalie(s) constatée(s) dans le fonctionnement du service :

❑ Retard ou avance
❑ Correspondance
❑ Non passage
❑ Problème relationnel avec le chauffeur
❑ Problème lié à la prise en charge des PMR
❑ Autre - Préciser :
❑ Desserte scolaire
❑ Problème lié à la conduite

EXPOSÉ DES FAITS :

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

Signature :

Ce document doit être déposé en Mairie.
Il sera transmis à messieurs les Présidents du Syndicat de Transport et du SAN du Val d'Europe

SAN du Val d'Europe - Direction de l'Aménagement