



STARmeguide

Fiche à renvoyer complétée et signée, avec les justificatifs demandés, par courrier à l'adresse suivante :

STAR
CRC – Service Starmeguide
Rue Jean-Marie HUCHET
CS 94001
35040 RENNES

Adresse courriel : service-clients.star@keolis.com

Tout dossier incomplet sera refusé.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS – Candidature au service STARmeguide

COORDONNEES (tous les champs sont obligatoires sauf *)

Vos coordonnées :

Nom :_ Prénom :

Adresse :

Année de naissance

Téléphone portable :

e-mail :

J'accepte d'être contacté par téléphone ou par email dans le cadre d'enquêtes de satisfaction relatives au service Starmeguide (les enquêtes satisfaction ont pour objet d'évaluer la pertinence et les pistes d'amélioration de ce service)

J'accepte de recevoir par email des informations et des propositions commerciales de la part du service Handistar et du réseau STAR.

Coordonnées du référent administratif (si représentant légal/tuteur/curateur)

Le référent pourra être contacté en cas de besoin (problème rencontré avec le client lors de l'accompagnement, recouvrement de pénalités éventuelles)

Nom :_ Prénom :

Adresse :

Téléphone portable :

e-mail :

DEPLACEMENTS (tous les champs sont obligatoires)

Starmeguide est un service permettant d'effectuer un déplacement de porte à porte sur le le réseau bus et métro en étant guidé par un accompagnateur (qui n'est pas un professionnel de santé).

1. Avez-vous déjà pris ou prenez-vous actuellement le bus, le métro ? Si oui, était-ce le plus souvent ?

	oui	non	seul	accompagné
Bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
métro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si oui, quand était-ce pour la dernière fois ? (indiquez une date, même approximative) :

.....

Si oui, à quelle fréquence ?

	bus	Métro
1 à 3 fois par semaine ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 à 3 fois par mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 à 3 fois par trimestre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plus rarement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Si vous avez déjà pris le bus ou le métro, quelles difficultés rencontrez-vous à les prendre seul ? (vous pouvez cocher une ou plusieurs cases)

- Difficultés motrices, d'équilibre (monter/descendre du bus ou du métro, se déplacer/s'installer dans le véhicule etc.)
- Difficultés de repérage liées à des troubles de la vue
- Difficultés de repérage, d'orientation ou de mémorisation (connaître mon itinéraire, repérer la direction de mon bus, mon arrêt de descente, faire ma correspondance, etc.)
- Difficultés de communication liées par exemple à des troubles du langage ou de l'audition (demander un renseignement, acheter un ticket auprès du conducteur etc.)
- Appréhensions, anxiété, angoisses
- Troubles du comportement
- Aucune de ces difficultés citées.

3. Etes-vous inscrit au service Handistar (service transport à la demande spécifique destiné aux personnes à mobilité réduite) ?

- Oui Non Je ne sais pas

4. Habituellement, comment vous déplacez-vous à l'extérieur de chez vous ? :

- En fauteuil roulant électrique ou scooter
- En fauteuil roulant manuel
- En utilisant des cannes d'appui : simples ou anglaises
- En utilisant un déambulateur ou un rotateur
- Avec un chien guide ou d'assistance
- Avec une station debout pénible
- Avec l'aide d'une tierce personne : une personne de votre environnement familial ou amical
 un professionnel
- Aucune de ces propositions.

5. Habituellement, vos déplacements s'effectuent dans les conditions suivantes :

	Seul	Avec l'aide d'un tiers	Jamais
Vous vous déplacez jusqu'à votre arrêt (cheminer sur la voirie/l'espace public)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous attendez à l'arrêt ou sur le quai l'arrivée du bus ou du métro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous montez et descendez du bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous montez et descendez dans la rame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous vous déplacez dans le bus et vous tenez debout dans le bus en vous maintenant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous vous asseyez sur un siège dans le bus/métro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En bus, vous repérez votre arrêt de descente et demandez l'arrêt à temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous anticipez votre descente (bouton d'arrêt dans le bus, se présenter devant les portes du véhicule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	seul	avec l'aide d'un tiers	jamais
Vous vous repérez dans l'espace sur une ou plusieurs lignes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous préparez un trajet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous lisez et comprenez les horaires de bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous lisez et comprenez un plan de bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous repérez le numéro du bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous achetez votre titre de transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous validez votre titre de transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous gérez la foule et la promiscuité aux autres voyageurs dans les transports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous gérez les situations à risque (pouvoir demander de l'aide en cas de besoin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous discernez les éventuels dangers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous vous adaptez aux éventuelles perturbations du réseau (panne véhicule, retard sur votre ligne, équipement indisponible impliquant une adaptation d'horaire ou d'itinéraire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ATTESTATIONS

Pièces complémentaires à joindre au présent dossier :

- ✓ Justificatif de domicile (obligatoire)
- ✓ Si vous êtes passé en journée d'inscription Handistar : copie du courrier reçu
- ✓ Si vous détenez une carte mobilité inclusion : copie de la carte
- ✓ **Justificatif d'âge pour les mineurs entre 16 ans et 18 ans**

Autres éléments justificatifs (à **ne pas joindre** au présent dossier) :

Détenez-vous :

Une (des) allocation(s) spécifique(s) en lien avec votre situation de handicap ? Préciser le type :

autre(s) élément(s) en lien avec une situation de fragilité (exemple : type de logement occupé etc.)

Je certifie sur l'honneur que les informations me concernant renseignées sur le présent questionnaire sont exactes

Je m'engage à respecter le règlement public d'usage du service Starmeguide

Décharge de responsabilité dans le cas des mineurs

Le responsable légal accepte que le STAR ne pourra être tenu responsable en cas d'accident, de blessure ou de toute autre situation résultant de la prise en charge de son enfant, sous réserve d'une faute lourde ou d'une négligence manifeste de la part de l'accompagnant.

Date et signature du demandeur :

Partie Réserve à Rennes Métropole

Dossier étudié le : / /

Décision de Rennes Métropole : demande acceptée
 demande refusée
 demande mise en attente