

**DEMANDE DE DEROGATION DE TITRES DE TRANSPORT- ANNEE 2024**

NOM : .....Prénom : .....  
Année de naissance.....  
Adresse : .....  
Tél. : .....  
Communes : .....

**Motif de dérogation :**

- Bénéficiaire d'Aide Personnalisée à l'Autonomie
- Bénéficiaire ayant besoin d'aller visiter conjoint(e), pensionnaire d'une maison de retraite à Parigné, Luitré, Laignelet ou Parcé ou enfant pensionnaire de l'établissement de Chaudeboeuf à Saint-Sauveur des Landes
- Secteur non desservi par le transport urbain (réservé aux communes de Beaucé, Laignelet, Lécousse et Javené)
- Autres Demandes :

Avis motivé du CCAS ou Mairie :.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Cachet du CCAS de Fougères ou Mairie :**

**Chaque demande dérogatoire sera étudiée au cas par cas après avis motivé de la vice-Présidente déléguée.**

**Décision de FOUGERES AGGLOMERATION**

- Demande accordée pour la période de .....à .....
- Demande refusée

Madame Anne PERRIN  
Signature de la vice-Présidente

**Pour toutes informations :**

Service Mobilités – Transports - Tél : 02-57-06-03-64-Courriel : transport@fougères-agglo.bzh