

Avec la participation financière de



MINISTÈRE DES SPORTS, DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DE LA VIE ASSOCIATIVE  
FDVA  
FONDS POUR LE DÉVELOPPEMENT DE LA VIE ASSOCIATIVE



Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Police d'assurance N° .....

Conducteur principal : .....

Conducteur secondaire : .....

Le .....

A Madame, Monsieur l'agent général d'assurance,

Madame, Monsieur,

Sur certains territoires isolés, il est apparu que des jeunes, seniors, parents isolés, familles en difficulté sociale ou demandeurs d'emploi se trouvent privés de l'accès aux services et activités faute de disposer d'un moyen de locomotion. Il s'agit de besoins occasionnels qui ne peuvent relever d'un système de transport régulier et conventionnel ; de plus, la situation financière de ces personnes ne leur permet pas d'avoir recours à un taxi.

La **FEDERATION FAMILLES RURALES D'INDRE-ET-LOIRE** et ses **ASSOCIATIONS LOCALES** ont pour but de mettre en place une action de transport ponctuel, assuré par des bénévoles, dénommé **MOBILITE SOLIDAIRE**. Sollicité pour participer à cette action, j'ai accepté par solidarité de me mettre à disposition des personnes dépourvues de moyen de transport, à compter du ..... / ..... / .....

**Je ne percevrai pour ce service aucune rémunération, mais simplement un défraiement permettant de couvrir les frais kilométriques.**



**Fédération Familles Rurales d'Indre-et-Loire**  
60 rue Walvein  
37000 TOURS  
Tél. : 02 47 39 37 51  
fd.indre-loire@famillesrurales.org  
www.famillesrurales37.org

Association loi 1901, agréée et habilitée pour son action :  
- Famille - Jeunesse - Vie associative  
- Consommation - Loisirs - Formation  
- Éducation - Tourisme - Santé  
Membre de Familles Rurales, fédération nationale, reconnue d'utilité publique.

Je vous serais reconnaissant(e) de bien vouloir me préciser à l'aide du coupon réponse ci-dessous, si mon contrat prévoit la garantie des personnes que je serai amené(e) à transporter dans ce cadre.

Persuadé(e) que vous comprendrez toute l'importance de la démarche que nous poursuivons, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de mes sentiments distingués.

Signature :

---

### **COUPON REPONSE**

Je soussigné, Mme, M.....

Fonction .....

Compagnie d'assurance.....

Atteste que le contrat automobile N° .....

Souscrit jusqu'au .....

Par Mme, M.....

Domicilié.....

**S'applique au transport des personnes dans le cadre de « Mobilité solidaire » mis en place par la Fédération Familles Rurales d'Indre-et-Loire sur le département.**

A .....

Le .... /.... /.....

Signature :