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 :

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

Envoyer le formulaire

Ce document sera transmis automatiquement par mail aux acteurs concernés.

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