

TRANSPORT POUR AÎNÉS D'ARUNDEL POUR RENDEZ- VOUS MÉDICAUX



PROGRAMME D'AIDE DE
TRANSPORT BÉNÉVOLE
À PRIX RÉDUIT 2025
POUR AÎNÉS (65+)

CONTACTEZ-NOUS



MUNICIPALITÉ D'ARUNDEL :
819-681-3390
PRÉ-INSCRIPTION*

CABL : 819-425-8433
RÉSERVATION TRANSPORT

Accompagnement
transport



*INSCRIPTION PRÉALABLE REQUISE AU PROGRAMME

POUR TOUTE INFORMATION ET INSCRIPTION PRÉALABLE
AU PROGRAMME D'AIDE D'ACCOMPAGNEMENT-TRANSPORT POUR
RÉSIDENTS D'ARUNDEL DE 65 ANS ET PLUS À LEURS RENDEZ-VOUS MÉDICAUX,
EN COLLABORATION AVEC LE CENTRE D'ACTION BÉNÉVOLE DES LAURENTIDES (CABL)
CONTACTEZ-NOUS : 819-681-3390 - INFO@ARUNDEL.CA - 2, RUE DU VILLAGE, ARUNDEL J0T 1A0



2

ÉTAPE NO 2 : UNE FOIS INSCRIT, FAITES VOTRE DEMANDE DE TRANSPORT DIRECTEMENT AUPRÈS DU CABL UN MINIMUM DE 72 HEURES AVANT LA DATE DE VOTRE RENDEZ-VOUS MÉDICAL AU :
819-425-8433 (CABL)



CABL assure le service de transport-bénévole selon les conditions et modalités de réservation, de transport et de paiement ci-dessous, alors que la municipalité d'Arundel effectue l'administration et assume les coûts partiellement (50% ou 75%) pour ce service!

- +** Moins de 200 km aller-retour = 75 % du montant du transport (0,58\$/km*) est payé par la municipalité d'Arundel**.
- +** Plus de 200 km aller-retour (maximum 400 km) = 50% du montant du transport (0,58\$/km*) est payé par la municipalité d'Arundel.
- +** Inscription préalable (65 ans et plus) requise auprès de la municipalité d'Arundel (remplir formulaire d'inscription joint), fournir une pièce d'identité et preuve de résidence. Municipalité d'Arundel : 819-681-3390.
- +** Fournir une preuve de rendez-vous médical sur demande.
- +** Si vous possédez un véhicule, vous devrez démontrer que vous êtes dans l'incapacité d'utiliser votre véhicule pour vous rendre à votre rendez-vous médical.
- +** Comme il s'agit d'un service de dépannage, vous devrez également attester qu'un proche (ex. : membre de votre famille, ami, voisin) est dans l'incapacité de vous fournir le transport.

**Les prix peuvent varier en cours de programme.*

***Vous devrez payer CABL 50% du montant du transport lors du rendez-vous et vous pourrez obtenir un remboursement de 25% de ce montant sur présentation d'une demande auprès de la Municipalité.*

CONDITIONS ET MODALITÉS de réservation, de transport et de paiement du CABL :

1. L'utilisateur doit faire sa demande de transport directement auprès du CABL, un minimum de 72 heures avant la date de son rendez-vous et informer le CABL rapidement de toute annulation ou changement.
2. En tout temps, il se peut que le CABL ne soit pas en mesure d'offrir le service par manque de disponibilité de nos bénévoles accompagnateurs.
3. Le CABL se réserve le droit d'annuler les transports lors de situations particulières (ex. : mauvaises conditions routières).
4. Ce service exclut le transport pour des soins urgents ou non planifiés moins de 72 heures ouvrables avant la date du rendez-vous.
5. Le tarif pour le transport est calculé sur un aller-retour, lequel débute au lieu de départ du bénévole jusqu'au lieu de retour du bénévole.
6. L'utilisateur doit payer CABL 50% du montant total du transport lors du rendez-vous et obtenir tout remboursement prévu au programme sur présentation d'une demande directement auprès de la Municipalité.



Programme d'aide transport bénévole pour les résidents d'Arundel de 65 ans et plus, pour rendez-vous médicaux



Municipalité d'Arundel
2, rue du Village
Arundel, QC J0T 1A0
819-681-3390
info@arundel.ca

1

ÉTAPE N°1: FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION AUPRÈS DE LA MUNICIPALITÉ D'ARUNDEL

CABL assure le service de transport-bénévole selon les conditions et modalités de réservation, de transport et de paiement ci-dessous, alors que la municipalité d'Arundel effectue l'administration et assume les coûts partiellement (50% ou 75%) pour ce service!

Nom, prénom : _____

Date de naissance : _____

Âge : _____

Carte d'identité (fournir originale) : _____

Preuve de résidence : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse électronique : _____

Je possède un véhicule : _____

- Moins de 200 km aller-retour = 75 % du montant du transport (0,58\$/km*) est payé par la municipalité d'Arundel **.
- Plus de 200 km aller-retour (maximum 400 km) = 50% du montant du transport (0,58\$/km*) est payé par la municipalité d'Arundel.
- Fournir une preuve d'âge (65 ans et plus) et de rendez-vous médical sur demande.
- Ceux possédant un véhicule devront démontrer qu'ils sont dans l'impossibilité de se servir de leur véhicule pour se rendre à leur rendez-vous médical.
- Comme il s'agit d'un service de dépannage et considérant le nombre limité de bénévoles de CABL, vous devrez attester qu'un proche (ex. : membre de votre famille, ami, voisin) est dans l'incapacité de vous fournir le transport.

**Les prix peuvent varier en cours de programme.*

***Vous devrez payer CABL 50% du montant du transport lors du rendez-vous et vous pourrez obtenir un remboursement de 25% de ce montant sur présentation d'une demande auprès de la Municipalité.*

CONDITIONS ET MODALITÉS de réservation, de transport et de paiement du CABL :

1. L'utilisateur doit faire sa demande de transport directement auprès du CABL, un minimum de 72 heures avant la date de son rendez-vous et informer le CABL rapidement de toute annulation ou changement.
2. En tout temps, il se peut que le CABL ne soit pas en mesure d'offrir le service par manque de disponibilité de nos bénévoles accompagnateurs.
3. Le CABL se réserve le droit d'annuler les transports lors de situations particulières (ex. : mauvaises conditions routières).
4. Ce service exclut le transport pour des soins urgents ou non planifiés moins de 72 heures ouvrables avant la date du rendez-vous.
5. Le tarif pour le transport est calculé sur un aller-retour, lequel débute au lieu de départ du bénévole jusqu'au lieu de retour du bénévole.
6. L'utilisateur doit payer CABL 50% du montant du transport lors du rendez-vous et obtenir tout remboursement prévu au programme sur présentation d'une demande directement auprès de la Municipalité.

Je, soussigné(e), atteste que tous les renseignements ci-dessus sont vrais et que j'accepte toutes les conditions et modalités du programme d'aide. Date
