

LE TRANSPORT À LA DEMANDE MODE D'EMPLOI !



Pour mieux répondre à vos besoins en matière de transport en commun, la Région en partenariat avec votre intercommunalité, crée un nouveau service de transport à la demande. Vous appelez, vous réservez votre trajet pour le lendemain et ... c'est tout !

COMMENT ÇA MARCHE ?

- Grâce au transport à la demande, vous pouvez vous rendre dans les communes desservies en réservant votre place la veille de votre déplacement
- Il existe 8 lignes de transport à la demande dans votre intercommunalité. Chacune circule certains jours de la semaine. Pour connaître les jours, consultez la carte ci-contre.
- Avec les lignes de transport à la demande, vous pouvez vous rendre dans une autre commune desservie par la ligne.

1 POUR RÉSERVER

- Vous devez vous enregistrer en ligne ou sur papier (voir formulaire) pour disposer d'un numéro d'adhérent.
- Pour toutes les lignes : la veille du déplacement, avant midi, vous appelez la plateforme de réservation au 04 68 72 83 49 et vous indiquez votre trajet. Le soir même, des horaires vous seront communiqués pour l'aller et le retour. Le jour J, le bus récupère les passagers sur les différents points du trajet.

2 À QUEL PRIX ?

Comme pour toutes les lignes régulières, le prix du ticket est de 1 euro (2 euros aller-retour) à payer directement dans le bus. Vous pouvez aussi vous abonner auprès du transporteur.

3 AVANTAGES

Vous bénéficiez d'un transport adapté à vos besoins pour un prix modique.

LE TRANSPORT À LA DEMANDE

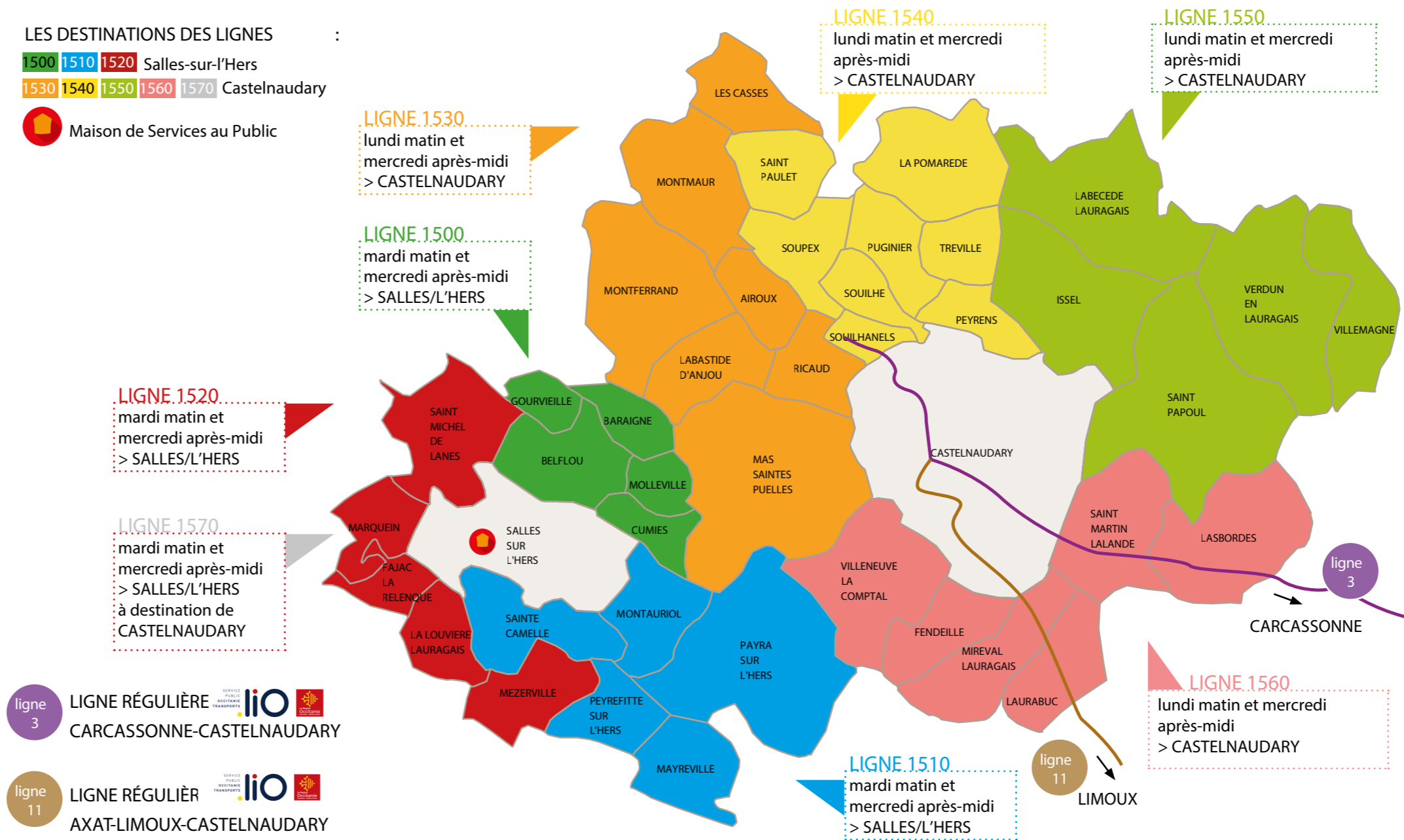
LES DESTINATIONS DES LIGNES :

1500 1510 1520 Salles-sur-l'Hers
1530 1540 1550 1560 1570 Castelnaudary

Maison de Services au Public

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

CASTELNAUDARY-LAURAGAIS-AUDOIS



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU TRANSPORT À LA DEMANDE ADHÉSION GRATUITE

DEUX POSSIBILITÉS :

1 ADHÉSION EN LIGNE

Sur la page internet de la Région : www.lio.laregion.fr

2 ADHÉSION PAR COURRIER

Bulletin ci-dessous à compléter et à renvoyer à :

TA D
Service Régional des Transports
3 boulevard Camille Pelletan
11 000 CARCASSONNE

Nom/Prénom
Date de naissance
Adresse
.....
.....
Commune
Code postal
Téléphone
Courriel (facultatif)

Salarié Retraité
 Bénéficiaire minima sociaux Demandeur d'emploi

