

# Fiche de liaison à adresser par fax au n°: 05.56.63.55.82

*avant découpage de la partie basse*

INSERMECA - 10 rue Jean BLANC - 33210 TOULENNE - Tél.05 56 62 31 53

## PRESCRIPTEUR

Nom de la structure:

Adresse:

Tél:

Référent:

## BENEFICIAIRE

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

Tél:

N° Permis de conduire:

Situation de la personne orientée:

Partie à découper et à remettre au bénéficiaire pour se présenter à :  
INSERMECA - 10 rue Jean Blanc - 33 210 TOULENNE - 05 56 62 31 53

## VEHICULE

Marque:

Type:

Date de 1ère mise en circulation:

N° d'immatriculation:

Type d'intervention:

Entretien

Réparations lourdes

Commentaires:

Photocopies des papiers à apporter par le bénéficiaire  
NE PAS LES FAXER

\* Carte grise

\* Permis de conduire

\* Attestation d'assurance

Date:

Cachet et signature du prescripteur: