

Pièces justificatives à fournir pour vous inscrire au service

1. La « Demande d'accès au service Ginko Access » : vous trouverez ce document papier dans cette pochette, à remplir et à nous retourner

Demande d'accès au service Ginko Access

1. Votre profil

Identité du demandeur

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : ____/____/____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____ Téléphone fixe : _____
Téléphone portable : _____ Téléphone fixe : _____
Adresse mail : _____

Accès à votre domicile

Si votre lieu d'habitation dispose d'un parking, est-il accessible facilement ? Oui Non
Si non, merci d'indiquer le mode d'accès (exemple : badge privé, sonnette avec interphone...)
Préférence du lieu de prise en charge et de dépôt (exemple : cour arrière, devant le parking...)

Personne de confiance à prévenir en cas de nécessité

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____ Téléphone fixe : _____
Téléphone portable : _____ Téléphone fixe : _____
Adresse mail : _____

Adresses courantes fréquentées (par ordre d'importance)

Adresse 1 : _____
Adresse 2 : _____
Adresse 3 : _____

Carte Mobilité Inclusion, cochez la ou les cartes que vous possédez :

Invalide
 Mention besoins d'accompagnement
 Mention cécité
 Stationnement
 Je possède une ancienne carte, de type: _____

2. Vos déplacements

Langues ? (plusieurs réponses possibles)
 Traducteur Langue des Signes Française / Langue Française Parlée Complétée
 Documents adaptés en Facile à Lire et à Comprendre
 Documents adaptés en braille
 Documents adaptés en gros caractères
 Assistance respiratoire distribuée (sans oxygène)
 Assistance respiratoire nécessitant l'administration d'oxygène

Autre : _____

3. Vos réservations

Qui gère vos réservations ? (plusieurs réponses possibles)

Vous-même
 Un tiers référent : Nom : _____ Prénom : _____
Téléphone portable : _____ Téléphone fixe : _____
Adresse mail : _____

Qui gère votre budget pour le règlement de vos voyages Ginko Access ?

Vous-même
 Un proche / Un ami Un tuteur / Curateur / Référent Un professionnel de service
Nom : _____ Prénom : _____
Téléphone portable : _____ Téléphone fixe : _____
Adresse mail : _____

Comment souhaitez-vous régler vos voyages Ginko Access ?

Prélibrement mensuel Règlement à chaque trajet

Pour quels motifs de déplacements souhaitez-vous utiliser le service Ginko Access ? (plusieurs réponses possibles)

Déplacements professionnels, études
 Déplacement régulier vers un centre, une maison de retraite, association, MDPH
 Loisirs, Courses
 Visites à votre famille ou amis
 Rendez-vous médicaux avec bon de transport sécurité sociale
 Autre : _____

À quelle fréquence pensez-vous avoir besoin du service Ginko Access ?

Tous les jours Plusieurs fois par semaine
 1 fois par semaine 1 fois par mois Quelques fois par an

Avez-vous des contraintes horaires quotidiennes (aide de vie à domicile, infirmière...)

Non
 Oui, à préciser : _____

Si vous fréquentez une structure (établissement, association...), pouvez-vous nous indiquer le nom, l'adresse et les horaires auxquels vous vous y rendez ?

2. Une copie recto-verso de votre CMI Invalidité



3. Si vous la possédez, une copie recto-verso de votre CMI Stationnement



Toutes les étapes d'inscription à l'intérieur de cette pochette !

www.ginko.voyage
horaires • itinéraires • info trafic • boutique en ligne

Appli Ginko Mobilités
horaires en temps réel • itinéraires • info trafic

03 70 27 71 60 (prix d'un appel local)
lundi au samedi / 7h • 19h

Agence Ginko Mobilités
Place de la Révolution
29, rue des Boucheries • Besançon
lundi au vendredi / 9h • 18h
samedi / 9h • 17h

Boutique Mobilignes
Gare Viotte • Besançon



IMPRIMER

édition mai 2023

Ginko Access

Mode d'emploi



Ginko
Les mobilités de
Grand Besançon Métropole



Le Service Ginko Access vient vous chercher,

vous emmène où vous voulez, vient vous rechercher pour vous accompagner où vous l'aurez décidé !

Allez où vous voulez dans Grand Besançon Métropole !



Un service à la demande

- Disponible 7 jours sur 7, sur réservation.
- Pour des déplacements d'adresse à adresse dans les communes de Grand Besançon Métropole.
- De 7h à 21h du lundi au jeudi, les dimanches et jours fériés (sauf 1^{er} mai).
- De 7h à 23h chaque vendredi et samedi.
- Des minibus spécialement aménagés pour accueillir des fauteuils roulants : rampe d'accès, points d'ancrage à bord.
- Un accompagnement gratuit par une personne de votre choix si la mention « besoin d'accompagnement » apparaît sur votre CMI Invalidité, sous réserve de place dans le véhicule.



Pour réserver un déplacement

- **Par téléphone au 03 70 27 71 60 (prix d'un appel local)**
 - › Après le message d'accueil, choisissez « Réservation ».
 - › Un téléconseiller vous guide tout en prenant en compte votre demande.
- **Depuis l'application Ginko Access ou le site internet www.ginko.voyage**
- **Vous pouvez réserver votre déplacement :**
 - › À l'avance : de 32 jours avant votre déplacement jusqu'à une heure avant.

Le réseau Ginko bus et tram en complémentarité

- **Amélioration de l'accessibilité aux points d'arrêts et en embarqué :**
 - › 100% des stations tram accessibles.
 - › 180 arrêts bus accessibles dans Besançon et 112 dans les autres communes de Grand Besançon Métropole.
- **Sur les lignes T11 à T12 :**
 - › 100 % des bus et des tramways accessibles.
 - › 100 % des bus et tramways sont à plancher plat, les tramways sont de plain-pied avec le quai.
 - › Des emplacements à bord réservés pour les fauteuils roulants, cet espace est identifié par un pictogramme. Un bouton spécifique d'appel est installé dans l'espace réservé. Il permet à l'utilisateur de signaler au conducteur son intention de descendre ou d'entrer en contact avec le conducteur.

- **Des bornes d'information voyageurs aux points d'arrêts et sur les pôles d'échanges :**
 - › Horaires en temps réel des lignes en passage, avec indication des 2 prochains passages.
 - › Alertes info trafic : les informations importantes sont annoncées vocalement.
- **Des annonces vocales et visuelles :**
 - › À l'arrivée du bus à l'arrêt ou à l'approche du tram, une annonce vocale informe du numéro de ligne et de sa destination. A bord, le nom du prochain arrêt bus ou prochaine station tram est affiché et annoncé.
 - › La solution de guidage Ezymob permet aux personnes en situation de handicap visuel d'utiliser le réseau Ginko en toute autonomie. Appli disponible sur les stores.
- **Un calculateur d'itinéraires adapté :**
 - › En cochant l'option « usager en fauteuil roulant », le calculateur d'itinéraires du site www.ginko.voyage et de l'appli Ginko Mobilités vous propose des trajets uniquement en provenance et à destination d'arrêts qui sont accessibles.



Pour bénéficier du service Ginko Access

1 La demande d'accès au service

> **À récupérer au format papier :**

- sur demande d'envoi au 03 70 27 71 60 (prix d'un appel local).
- à retirer à l'agence Ginko Mobilités, Place de la Révolution.
- à télécharger sur www.ginko.voyage, puis à imprimer (4 pages) : rubrique « Se déplacer » puis « Services sur réservation » puis « Ginko Access »

> **À remplir directement en ligne sur www.ginko.voyage**

2 Remplir la demande d'accès au service

- Remplir tous les champs et cocher les cases correspondantes à vos réponses.
- Joindre les justificatifs suivants :
 - › Copie recto-verso de la CMI Invalidité
 - › Si vous la possédez, copie recto-verso de la CMI Stationnement
- Signer le document.
- **Si exemplaire papier, envoyer votre demande à l'adresse suivante :**
 - Keolis Besançon Mobilités - Service Ginko Access
 - 5, rue Edouard Branly
 - CS 11312 - 25005 Besançon Cedex

3 Examen de votre demande

- Réception de votre courrier ou de votre demande en ligne.
- Après vérification de votre demande d'accès au service, un téléconseiller pourra vous contacter si besoin de précisions.

4 La décision

- Votre demande est étudiée par le service Ginko Access.
- Le service Ginko Access vous envoie un courrier pour vous informer de sa décision d'acceptation ou de refus dans un délai maximum de 1 mois.
- **Si l'avis est favorable :** vous recevrez un courrier de confirmation accompagné de :
 - › un exemplaire du règlement du service Ginko Access.
 - › un guide des tarifs et points de vente.

À réception du règlement du service, vous devrez nous renvoyer l'acceptation de celui-ci datée et signée (dernière page du règlement) avant de pouvoir utiliser le service Ginko Access.



Nos services sont accessibles aux personnes sourdes et malentendantes du lundi au vendredi de 8h30 à 19h00 en LSF, TTRP et LCP via notre partenaire ElioZ.

4. Vos conditions de transports

À qui doit-on envoyer les informations de confirmation de votre réservation (sms ou appel automatique) ?

- Vous-même
- Votre tuteur / Curateur / Référent

En cas de besoin, qui doit-on contacter par téléphone dans les minutes qui précèdent votre déplacement ?

- Vous-même
- Votre tuteur / Curateur / Référent

Êtes-vous capable de rester seul dans le véhicule, sans l'aide du conducteur ?

- Oui
- Non

Pour les personnes en fauteuil roulant, êtes vous capable de monter et descendre seul du véhicule ?

- Oui
- Non

Êtes-vous capable de rester seul sur le lieu de dépose ou de prise en charge ?

- Oui
- Non, je dois être confié à une tierce personne

Vous devez systématiquement être transporté :

- En position semi-assise
- En position allongée
- En brancard
- Dans un véhicule aseptisé
- Aucune de ces obligations

Signature

Fait le : / /

À :

Signature :

Demande d'accès au service



1. Votre profil

Identité du demandeur

Nom :
Prénom :
Date de naissance : / /
Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone portable : Téléphone fixe :
Adresse mail :

Accès à votre domicile

Si votre lieu d'habitation dispose d'un parking, est-il accessible facilement ? Oui Non
Si non, merci d'indiquer le mode d'accès (exemple : badge privé, sonnette avec interphone...)

Préférence du lieu de prise en charge et de dépose (exemple : cour arrière, devant le parking...)

Personne de confiance à prévenir en cas de nécessité

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone portable : Téléphone fixe :
Adresse mail :

Adresses courantes fréquentées (par ordre d'importance)

Adresse 1 :
Adresse 2 :
Adresse 3 :

Carte Mobilité Inclusion, cochez la ou les cartes que vous possédez :

- Invalidité :
 - Mention besoin d'accompagnement
 - Mention cécité
- Stationnement
- Je possède une ancienne carte, de type :

2. Votre mobilité

Quels sont vos besoins spécifiques ? (plusieurs réponses possibles)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fauteuil roulant manuel | <input type="checkbox"/> Traducteur Langue des Signes Française / Langue Française Parlée Complétée |
| <input type="checkbox"/> Fauteuil roulant électrique | <input type="checkbox"/> Documents adaptés en Facile À Lire et À Comprendre |
| <input type="checkbox"/> Scooter | <input type="checkbox"/> Documents adaptés en braille |
| <input type="checkbox"/> Déambulateur | <input type="checkbox"/> Documents adaptés en gros caractères |
| <input type="checkbox"/> Béquilles / Canne | <input type="checkbox"/> Assistance respiratoire déambulatoire (sans oxygène) |
| <input type="checkbox"/> Canne blanche | <input type="checkbox"/> Assistance respiratoire nécessitant l'administration d'oxygène |
| <input type="checkbox"/> Chien d'assistance | <input type="checkbox"/> Aucune |
| <input type="checkbox"/> Chien-guide | <input type="checkbox"/> Autre : <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Aide au guidage | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Aide au portage de bagages | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Appareil auditif | <input type="text"/> |

Avez-vous besoin d'une aide humaine dans vos déplacements ?

- Oui (ami, proche, aidant)
- Oui (personne qualifiée du secteur médical ou médico-social)
- Non

Quels sont les freins à votre mobilité ? (plusieurs réponses possibles)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Difficultés à se déplacer seul en fauteuil roulant | <input type="checkbox"/> Trouble de la mémoire |
| <input type="checkbox"/> Difficultés à la marche, fatigabilité | <input type="checkbox"/> Parole absente |
| <input type="checkbox"/> Station debout pénible | <input type="checkbox"/> Difficultés d'élocution (parole lente ou gênée) |
| <input type="checkbox"/> Difficultés d'équilibre | <input type="checkbox"/> Difficultés à comprendre et/ou se faire comprendre |
| <input type="checkbox"/> Cécité totale | <input type="checkbox"/> Stress lié à la foule, au mouvement |
| <input type="checkbox"/> Cécité partielle | <input type="checkbox"/> Tremblements |
| <input type="checkbox"/> Surdité complète | <input type="checkbox"/> Autre : <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Surdité partielle | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Difficultés d'orientation spatiotemporelle | <input type="text"/> |

Commentaires complémentaires

3. Vos réservations

Qui gère vos réservations ? (plusieurs réponses possibles)

- Vous-même
- Un tiers r  f  rent :
- Nom : Prénom :
- Téléphone portable : Téléphone fixe :
- Adresse mail :

Qui gère votre budget pour le règlement de vos voyages Ginko ?

- Vous-même
- Un proche / Un ami Un tuteur / Curateur / R  f  rent Un professionnel de service
- Nom : Prénom :
- Téléphone portable : Téléphone fixe :
- Adresse mail :

Comment souhaitez-vous régler vos voyages Ginko Access ?

- Prélèvement mensuel Règlement à chaque trajet

Pour quels motifs de déplacements souhaitez-vous utiliser le service Ginko Access ? (plusieurs réponses possibles)

- Déplacements professionnels, études
- Déplacement régulier vers un centre, une maison de retraite, association, MDPH
- Loisirs, Courses
- Visites à votre famille ou amis
- Rendez-vous médicaux avec bon de transport sécurité sociale
- Autre :

   quelle fréquence pensez-vous avoir besoin du service Ginko Access ?

- Tous les jours Plusieurs fois par semaine
- 1 fois par semaine 1 fois par mois Quelques fois par an

Avez-vous des contraintes horaires quotidiennes (aide de vie à domicile, infirmière...)

- Non
- Oui, à préciser
-

Si vous fréquentez une structure (  tablissement, association...), pouvez-vous nous indiquer le nom, l'adresse et les horaires auxquels vous vous y rendez ?