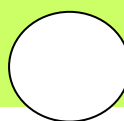


Demande d'abonnement « Privilège »



Valable uniquement sur les lignes départementales 15-43-50-51-52-56



N°

2
photos
d'identité
couleur
récentes

Valable du _____

au _____

Carte valable 2 ans

Etablie le _____ Règlement : _____

A remplir par le demandeur (en majuscules)

Je soussigné(e) :

Mademoiselle Monsieur Né(e) le __ / __ / ____

désire souscrire un abonnement scolaire interne et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande d'abonnement.

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de mes parents : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville _____

Tél (domicile) : _____ Tél Mobile : _____

Adresse courriel : _____ @ _____

Trajet

De

A

• Sans abonnement le prix d'un billet aller

sur ce trajet est de = _____

• Choisissez l'abonnement « Privilège » et

bénéficiez de 50% de réduction :

Coupon Hebdomadaire = _____

**La carte est délivrée à nos bureaux
ou par correspondance.**

**Les billets unitaires
et les coupons d'abonnement
sont vendus uniquement
à bord de nos autocars.**

**Nos bureaux sont ouverts toute l'année
du lundi au vendredi
De 8h30 à 12h et de 13h45 à 17h30.**

Pièces à joindre au dossier :

- Ce formulaire dûment complété et signé,
- 2 photos d'identité récentes,
- Un règlement par chèque libellé à l'ordre de la STDM pour un montant de **9 €uros pour 2 ans**

Etudes suivies	
Etablissement	
Adresse	
Ville	

Société des Transports Départementaux de la Marne

86 rue de Fagnières 51000 Châlons-en-Champagne

Tél : 03 26 65 17 07 – Fax : 03 26 66 86 76

email : accueil.stdm@veolia-transport.fr

Site internet : www.stdmarn.e.fr

