

DEMANDE DE CARTE VATRYBUS

A remettre au conducteur ou au bureau de la S.T.D.M.

Salariés, CDI, CDD, Stagiaires, Intérimaires... du site de Vatry

A REMPLIR PAR LE BENEFICIAIRE :

Je soussigné(e)

Monsieur Madame Mademoiselle

souhaite recevoir la carte VatryBus. Cette carte nominative est gratuite et obligatoire pour obtenir un abonnement à bord de la ligne. Elle vous sera demandée par les conducteurs à chaque montée à bord du VatryBus et par les conducteurs du réseau du SITAC pour bénéficier des correspondances gratuites avec la ligne VatryBus.

Mes coordonnées complètes :

Nom _____ **Prénom** _____
Adresse du domicile principal : N° _____ **Rue/av./bld** _____
Code postal : _____ **Commune :** _____
Tél. ou portable : _____ **E-mail :** _____

DEPART DE CHALONS EN CHAMPAGNE

- Gare SNCF
- Place Mg Tissier
- St Memmie
- Bagatelle
- Pr Langevin
- Mt St Michel

DEPOSE A QUEL ARRET SUR LE SITE DE VATRY

- Accueil
- Giraud
- TNT
- Géodis
- Aérogare

Entreprise :



MOTIFS DU DEPLACEMENT

Travail

- CDI
- CDD
jusqu'au.....
- INTERIM Agence
du..... au
- STAGE
du..... au
- Autre, précisez.....

Quels sont vos horaires de travail ?

.....

Sont-ils amenés à être modifier ?

.....

.....

.....

**Merci de bien vouloir
joindre
1 photo d'identité**

Fait le

à

**Uniquement pour TNT :
Signature de l'entreprise OBLIGATOIRE**

Signature du salarié :

SOCIETE DES TRANSPORTS DEPARTEMENTAUX DE LA MARNE

86, Rue de Fagnières 51000 Châlons en Champagne

Tél. 03 26 65 17 07 - Fax 03 26 66 86 76