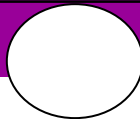


# Demande de carte Pass Privilège



N°

Valable uniquement

sur la ligne TransChampagneArdenne

Etablie le _____ Règlement : _____
Valable du _____ au _____

2 Photos

A remplir par le demandeur (en majuscules)

Je soussigné(e) :

Mademoiselle  Madame  Monsieur Né(e) le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

désire souscrire un abonnement **Pass Privilège** et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande d'abonnement.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Pour les élèves et les étudiants habitants chez leur parent merci de préciser leur nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél (domicile) : \_\_\_\_\_ Tél Mobile : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Trajet de : \_\_\_\_\_

à : \_\_\_\_\_

### Tarification :

Coupon hebdomadaire : \_\_\_\_\_

Coupon mensuel : \_\_\_\_\_

Coupon annuel : \_\_\_\_\_

Employeur ou Etablissement fréquenté : \_\_\_\_\_

Profession ou Etudes suivies : \_\_\_\_\_

Adresse de votre l'employeur ou de votre établissement : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

L'abonnement est constitué d'une carte nominative numérotée délivrée par nos services, et soit :

- D'un coupon hebdomadaire acquitté directement dans le car auprès du conducteur.
- D'un coupon mensuel acquitté directement dans le car auprès du conducteur.
- D'une carte annuelle acquitté uniquement auprès de nos services (par correspondance ou à nos bureaux).

Pièces à joindre au dossier :

- Ce formulaire dûment complété et signé, accompagné de 2 photos d'identité récentes.
- Le certificat dûment complété et signé par votre établissement scolaire ou votre employeur.
- Un justificatif de domicile principal (situé en Champagne-Ardenne).
- Pour les cartes annuelles (uniquement), le règlement de la carte par chèque à l'ordre de la STDM.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature :