

DEMANDE D'ABONNEMENT ANNUEL FORFAIT AMÉTHYSTE 4-5

Permet de voyager sur les réseaux SNCF et RATP
et sur le réseau routier OPTILE des zones 4-5 d'Île-de-France
+ les week-ends et jours fériés dans toutes les zones [1 à 5]

ÉCRIRE EN MAJUSCULE

PARTICIPATION AUX FRAIS DE DOSSIER : 20 €

1^{re} demande en Seine-et-Marne Renouvellement du Forfait Améthyste 4-5 expirant le :

Code commune :

N° PASSE NAVIGO : | | | | | | | | | | | | | | | | | | [entre 8 et 10 caractères]

ATTENTION : Les « Nom et Prénoms » doivent correspondre à votre carte nationale d'identité

NOM :

PRÉNOMS :

Date de naissance :

Adresse complète :

Code Postal : Commune :

Téléphone : Portable :

Courriel :

DEMANDEUR [Cocher la case correspondant à votre situation]

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Personne adulte reconnue handicapée avec un taux d'invalidité supérieur ou égal à 80 % ou bénéficiaire de l'A.A.H et non assujettie à l'impôt sur le revenu des personnes physiques. | <input type="checkbox"/> 3 Ancien combattant sans activité professionnelle âgé de 65 ans et plus [Sauf titulaire carte « pensionné de guerre » simple, double barre rouge ou double barre bleue]. |
| <input type="checkbox"/> 2 Personne sans activité professionnelle âgée de plus de 65 ans non assujettie à l'impôt sur le revenu des personnes physiques. | <input type="checkbox"/> 4 Veuve de guerre sans activité professionnelle titulaire d'une pension en application de l'article L 43 du Code des Pensions Militaires d'invalidité et Victimes de Guerre, âgée de 65 ans ou plus. |

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- 1 photocopie du **PASSE NAVIGO** - **1 2 3 4**
- 1 chèque ou 1 mandat cash de 20 € libellé à l'ordre du Trésor Public - **1 2 3 4**
- 1 photocopie recto-verso de la carte d'identité ou 1 photocopie du livret de famille - **1 2 3 4**
- 1 justificatif de domicile attestant que vous résidez en Seine-et-Marne depuis plus de 3 mois [tout document autre qu'une attestation sur l'honneur] **uniquement dans le cadre de la première demande** - **1 2 3 4**
- dernier avis d'imposition dans sa totalité recto-verso [précisant que vous êtes non imposable] - **1 2** ; ou dernier avis d'imposition du foyer fiscal de rattachement - **1**
- 1 photocopie de la carte d'invalidité [avec un taux minimum de 80 %] ou pour les personnes bénéficiaires de l'Allocation Adulte Handicapé [A.A.H] joindre obligatoirement la dernière notification de décision délivrée par la CDAPH + la photocopie de la dernière attestation de paiement de l'AAH versée par la Caisse d'allocations familiales - **1**
- 1 photocopie de la carte du combattant délivrée par l'ONAC - **3**
- 1 photocopie du brevet d'inscription - **4**

À, le

Signature du demandeur

Cachet et signature du Maire

CONSEIL GÉNÉRAL DE SEINE-ET-MARNE
Direction des transports - Service administratif et financier
Hôtel du Département - 77010 Melun cedex
Tél. : 01 64 14 77 77

www.seine-et-marne.fr

