

# 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<sup>re</sup> 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"/> <b>1</b> 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"/> <b>3</b> 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"/> <b>2</b> Personne sans activité professionnelle âgée de plus de 65 ans non assujettie à l'impôt sur le revenu des personnes physiques.  | <input type="checkbox"/> <b>4</b> 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](http://www.seine-et-marne.fr)

