DOMBES SAÔNE VALLÉE
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

D'un abonnement au réseau CAR.AIN.FR

(Compléter un bulletin par personne remboursée)

Coordonnées

☐ Mme ☐ Melle ☐ M.

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél : _____

E-mail : _____

Statut : ☐ Scolaire /Etudiant ☐ Salarié* ☐ Retraité ☐ Autre (précisez)

* Si vous êtes salarié, avez-vous une participation de votre employeur pour votre abonnement de transport : ☐ Oui ☐ Non

Situation

Justificatifs à produire :

☐ Habitant (résidant sur la CCDSV)
- 1 RIB
- 1 Justificatif de paiement du titre de transport
- 1 Copie de la carte Car.Ain.fr
- 1 justificatif de domicile sur le territoire de la CCDSV

☐ Salarié (employé sur la CCDSV)
- 1 RIB
- 1 Justificatif de paiement du titre de transport
- 1 Copie de la carte Car.Ain.fr
- 1 justificatif de l'employeur sur le territoire de la CCDSV

Abonnement concerné par le remboursement*

☐ Ligne 113 ☐ Ligne 119 ☐ Ligne 184 ☐ Ligne 185

Coupon délivré : ☐ Mensuel ☐ Annuel

Modalités d'envoi du dossier

Le dossier complet (formulaire + justificatifs) est à retourner à la Communauté de Communes Dombes Saône Vallée 627 route de Jassans 01600 Trévoux, dans un délai de trois mois suivant l'acquisition d'un abonnement et au maximum dans les six mois suivants.

Tout dossier incomplet ou présenté au-delà des délais impartis sera refusé.

Date :

Signature du demandeur
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Communauté de Communes Dombes Saône Vallée, 627 route de Jassans 01600 Trévoux.