|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULAIRE****Tarif Solidaire** |



Pour bénéficier du tarif « Solidaire » sur les services de lignes régulières, vous devez renseigner ce formulaire et justifier d’un quotient familial ne dépassant pas 700 €.

Après instruction de votre demande, vous recevrez confirmation par mail ou courrier de l’acceptation de votre demande\*. L’attribution du tarif « Solidaire » sera valable pour une durée d’un an à compter de la réception de votre demande. Au-delà de ce délai, et pour continuer à bénéficier de ce tarif pour une nouvelle période d’un an, vous devrez nous faire parvenir les documents justificatifs actualisés.

*\*une carte tarif solidaire sera remise à l’inscription et devra être présentée au conducteur lors de l’achat du titre de transport*.

**Vos Informations Personnelles**

🞏 Mme 🞏 M.

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse - n° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rue ou Lieu-Dit : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Commune déléguée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone Fixe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone Portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par* ***Mauges Communauté.*** *Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant :* mooj@maugescommunaute.fr

**Votre Situation**

**Vous êtes :**

* Demandeur d’emploi
* Bénéficiaire du RSA
* En formation professionnelle rémunérée par Pôle Emploi
* En contrat aidé
* Demandeur d’asile

**Documents à fournir en complément du formulaire :**

* Copie d’une pièce d’identité **en cours de validité ;**
* Attestation CAF ou MSA de moins de 3 mois justifiant d’un **quotient familial inférieur ou égal de 700 €.**
* 1 photo d’identité

|  |
| --- |
| Date : Signature du demandeur |

*Le demandeur déclare l’exactitude des renseignements portés au présent formulaire de demande.*

* **Formulaire de demande à retourner :**

**Par courrier à l’adresse suivante :** MAUGES COMMUNAUTÉ - Service Mobilités, 1 rue Robert Schuman – la Loge – CS 60111 – Beaupréau - 49602 BEAUPRÉAU-EN-MAUGES

**Par mail à l’adresse suivante :** mooj@maugescommunaute.fr

**Pour tous renseignements : 02.41.70.13.61**