MONTENBUS ÉVOLUE…
+ SIMPLE
+ PRES DE VOUS

Réservé à l'administration :
Type d'abonnement : ……..
UFR : ☐
Chien guide : ☐

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2021

1. J'accepte le règlement intérieur

☐ Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du Montenbus (disponible sur demande ou sur www.ccpmb.fr et www.montenbus.fr)

2. Je complète l'identité du détenteur de l'abonnement

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : ……. Prénom : ……

Date de naissance : ……. /…….. /…….

Téléphone : ……..
Pour être contacté(e) en cas de modification de votre trajet

E-mail : ……..@……..

Adresse : ……..

……

……

Fiche de décharge de responsabilité – Voyageurs âgés de 12 à 18 ans et majeurs incapables

Je soussigné,

Monsieur/Madame…… Téléphone : ……

Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du service MONTENBUS et atteste en tant que responsable légal de : …… que :

- cette personne mineure est âgée de plus de 12 ans **ou** est entrée au collège (1)
- cette personne majeure est reconnue incapable (1)

(1) Rayer la mention inutile

Et voyage avec le service MONTENBUS sous ma responsabilité et avec mon accord.

Le …… A ……

Signature, précédée de la mention

« Lu et approuvé » (en toutes lettres)

Suite du formulaire au dos

3. Je fournis les pièces justificatives et le paiement en fonction de ma situation

Je coche les cases correspondantes à ma situation. Aucun abonnement ne sera délivré en l'absence de justificatif(s).

Type d'abonnement	Prix	Bénéficiaire	Justificatifs à fournir (à renouveler chaque année)
☐ **Annuel tarif plein**	**40 €** (espèces ou chèque à l'ordre de « REGIE RECETTES TAD »)	☐ 25 ans à 69 ans inclus	- Photocopie de la pièce d'identité
☐ **Annuel tarif réduit**	**10 €** (espèces ou chèque à l'ordre de « REGIE RECETTES TAD »)	☐ - 25 ans ou + 70 ans	- Photocopie de la pièce d'identité
		☐ Voyageur âgé de 12 à 18 ans	Photocopie de la pièce d'identité ainsi que celle du responsable légal et décharge complétée et signée
		☐ Majeur incapable	
		☐ Demandeur d'emploi ou allocataire RSA	- Attestation datant de moins de 3 mois
		☐ Bénéficiaire Allocation aux Adultes Handicapés	- Photocopie du justificatif d'allocation
		☐ Bénéficiaire d'une pension d'invalidité	- Photocopie du titre de pension d'invalidité
☐ **Annuel exonéré**	**0 €**	☐ Personne à Mobilité Réduite Précisions : ☐ Fauteuil roulant ☐ Chien guide	- Photocopie carte d'invalidité, de stationnement, de priorité, carte mobilité inclusion ou certificat CDAPH. **Un certificat médical ne constitue pas un justificatif.**
		☐ Enfant de - 5 ans	- Photocopie d'un justificatif d'identité ainsi que celui du responsable légal

4. J'envoie mon dossier complet, daté et signé à l'adresse suivante

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES PAYS DU MONT-BLANC
Abonnement MONTENBUS
648 Chemin des Prés Caton
P.A.E du Mont-Blanc
74190 PASSY
Renseignements : 04 57 27 20 65 / montenbus@ccpmb.fr

DATE ET SIGNATURE :

Les informations recueillies dans le questionnaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la CCPMB. La base légale du traitement est le contrat. Les données collectées seront communiquées au seul destinataire suivant : Société Autocars Borini dans le cadre de la plateforme de réservation et service de transport à la demande. Elles sont conservées pendant une durée de 18 mois et reconduit en cas de réabonnement au service. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données en vous adressant à dpo@ccpmb.fr. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.