

Demande de renouvellement au
Réseau CORUS
Transport de proximité à la demande



Numéro client (à compléter par la COR)

.....

Après l'envoi de ce formulaire, un délai **d'une à deux semaines** sera nécessaire avant de recevoir votre nouvelle carte d'usager

Ancien numéro CORUS : _____

Madame

Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

A travers le présent document j'atteste sur l'honneur ne pas avoir changé de situation au regard de ma première demande d'inscription au réseau CORUS.

Pour les personnes bénéficiant du tarif réduit, merci de bien vouloir joindre les justificatifs à jour.

Date : ____ / ____ / ____

Signature du demandeur :

La Communauté d'agglomération de l'Ouest Rhodanien protège la confidentialité des données personnelles que vous lui confiez. Les données qui vous sont demandées sont strictement nécessaires pour votre inscription au service de transport à la demande. Les informations qu'elles contiennent sont protégées, informatisées, transmises aux transporteurs, prestataires de la COR et au Trésor Public pour l'encaissement des droits et seront conservées pendant la durée légale et celle de leur utilité. Conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD) et à la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez exercer les droits relatifs à vos données personnelles auprès de la COR soit par courriel par courriel rgpd@c-or.fr, soit par courrier à COR, RGPD, 3 rue de la Venne, 69170 Tarare.

Formulaire à renvoyer
à la Communauté de l'Ouest Rhodanien au 3 rue de la Venne 69170 Tarare.

Partie réservée à la Communauté de l'Ouest Rhodanien

Avis

favorable

défavorable

Motif (si défavorable) :