

Reçu le : .....

La carte abonnement travail permet de bénéficier **exclusivement d'un aller/retour par jour travaillé** dans le mois.  
Pour un trajet occasionnel vous devez présenter un ticket CORUS.

Rappel de la loi : **Un employeur a l'obligation de prendre en charge 50 % du prix des titres d'abonnements souscrits par ses salariés pour leurs déplacements entre leur résidence habituelle et leur lieu de travail accomplis au moyen de services de transports publics.**  
Nous vous invitons à vous rapprocher de votre employeur pour apprécier les modalités de remboursement.

Abonnement pour le mois de : \_\_\_\_\_

Numéro CORUS : \_\_\_\_\_

 Madame Monsieur

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Vous êtes un actif occupé :

(Conditions **non cumulatives**)

Âgé entre 16 et 25 ans

Revenu inférieur ou égal au SMIC

Contrat aidé

Formation ou Stage

En non capacité de conduire un véhicule

Vous voulez effectuer l'itinéraire : **Point 1** \_\_\_\_\_ **Point 2** \_\_\_\_\_(Vous pouvez effectuer un itinéraire doublé, se référer à l'article 7 chapitre 1 du règlement)

Le Formulaire doit être accompagné des pièces justificatives suivantes :

- copie du contrat de travail, de formation, d'apprentissage, de professionnalisation ou de convention de stage.
- copie du dernier bulletin de salaire.
- copie de justificatifs confirmant la non capacité de conduite

Ainsi qu'un chèque de 30 euros à l'ordre du trésor public.

Une facture sera jointe à la carte d'abonnement pour bénéficier de la prise en charge financière à hauteur de 50% de votre employeur.

Formulaire à renvoyer sous enveloppe affranchie

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

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature du demandeur :

Partie réservée à la Communauté d'Agglomération de l'Ouest Rhodanien

Avis

 favorable défavorable

Motif (si défavorable) :