



DEMANDE DE CARTE DE TRANSPORT URBAIN DE L'ARGENTIÈRE LA BESSÉE

Identification de l'utilisateur

Nom et prénom de l'utilisateur : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Commune : _____

N° téléphone : _____ Courriel : _____

Nom de l'arrêt de bus au départ : _____

Si l'utilisateur est mineur

Nom et prénom du (des) représentant(s) légal(aux) :

Adresse du (des) représentant(s) légal(aux) :

Téléphone du (des) représentant(s) légal(aux) :

Courriel du (des) représentant(s) légal(aux) :

Si l'utilisateur est scolarisé

Établissement scolaire

- École de l'Église
- École de la Bessée
- École du Plan d'Ergue
- Collège les Giraudes

Classe : _____

Statut de l'élève : demi pensionnaire externe

Acceptez-vous que la Communauté de Communes du Pays des Ecrins vous envoie des informations par mail ? oui non

Signature de l'utilisateur

Signature du représentant légal (le cas échéant)

* Vous munir d'une photo d'identité