

DEMANDE DE CARTE OùRA! 5€ (valable 5 ans)

Photo
d'identité
récente

Partie à remplir par le client (cocher la case correspondante) :

Mme

Mr

NOM* : PRENOM* :

DATE DE NAISSANCE* :

ADRESSE* : N° : ENTRÉE N° :

RUE, BD, AV, IMP

CODE POSTAL* : COMMUNE* :

N° TEL FIXE : N° TEL MOBILE :

E-MAIL :

ETABLISSEMENT SCOLAIRE:

JE M'INSCRIS AU PROGRAMME FIDELITE

* Ces informations sont obligatoires. Tout défaut de renseignement entraînera un retard dans l'instruction du dossier.
Les informations sont collectées par la Star, responsable des traitements qui ont pour finalité la gestion des données billettique, la gestion commerciale et la gestion des opérateurs de contrôle des titres de transport dans le cadre de ces applications. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant selon les modalités précises dans nos conditions générales.

Pour obtenir votre carte OùRA!, présentez vous à notre boutique **Point City, 50 rue J. Jaurès à Roanne** avec :

- une pièce d'identité,
- 1 photo récente,
- 1 justificatif de domicile de moins de 2 mois (facture EDF, gaz, téléphone...)

Pour les familles, merci de rapporter les formulaires des membres de la famille ensemble.

Pour bénéficier d'une réduction sur le réseau Star :

- Si votre quotient familial est inférieur à 750 : votre attestation de paiement CAF de moins de 1 mois ou votre attestation de quotient familial établie par la mairie de votre domicile.
- Si vous avez plus de 65 ans et êtes non imposables sur le revenu : votre dernier avis de non-imposition
- Si vous avez un handicap : votre carte d'invalidité à plus de 80% ou votre carte CMI.

Cadre réservé à la Star, ne pas remplir :

STATUT :

- | | |
|---------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> Scolaire | <input type="radio"/> Sésam 1 |
| <input type="radio"/> Tout Public | <input type="radio"/> Sésam 2 |
| <input type="radio"/> Sésam 1 Liberté | <input type="radio"/> Sésam 3 |

Validité :

Je soussigné(e) (pour les mineurs, nom et prénom du représentant légal)..... certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Dossier réceptionné le :

Vérification des justificatifs : OK

Signature du demandeur
(représentant légal pour les
mineurs)