

COCHEZ LA OU LES CASES CORRESPONDANT A VOTRE SITUATION

<input type="checkbox"/> PASSE NAVIGO	<input type="checkbox"/> HEBDOMADAIRE	ZONES :.....A.....	COUT :
	<input type="checkbox"/> MENSUEL	ZONES :.....A.....	COUT :
	<input type="checkbox"/> ANNUEL	ZONES :.....A.....	COUT :
<input type="checkbox"/> AUTRE TITRE DE TRANSPORT	<input type="checkbox"/> SNCF	<input type="checkbox"/> T+	COUT :
	<input type="checkbox"/> RER	<input type="checkbox"/> RER METRO TRAMWAY BUS	COUT :
		<input type="checkbox"/> BANLIEU – URBAIN “U-B”	COUT :
<input type="checkbox"/> CARTE IMAGINE « R » :		ZONES :.....A.....	COUT :
<input type="checkbox"/> ABONNEMENT CARS APTR :	NOM DE LA COMPAGNIE :		
	NOM DE LA LIGNE :		
COUT ABONNEMENT :	HEBDOMADAIRE :		
	MENSUEL :		

Produire

- une photocopie du coupon ou de la preuve d’achat précisant les zones et la durée du forfait
- une attestation de paiement fournie par votre agence Imagine « R »

VISA DU CHEF IMMEDIAT ET CACHET

JE DÉCLARE : - que mon transport entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail n'est pas assuré par l'administration ;
 - que je ne suis pas logé par l'administration à proximité immédiate de mon lieu de travail ;
 - que je ne bénéficie à aucun titre de la prise en charge des frais de transport entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail.

JE CERTIFIE SUR L'HONNEUR l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et je m'engage à signaler immédiatement toute modification qui pourrait intervenir concernant ma résidence habituelle, mon lieu de travail, ou les moyens de transport utilisés.

A LE

SIGNATURE DE L'AGENT

FAUSSES DÉCLARATIONS : toute fausse déclaration est susceptible d'entraîner l'application des sanctions disciplinaires prévues au chapitre VIII de la Loi N°84-16 du 11 janvier 1984 (article 29 de la Loi n ° 83-634 du 13 juillet 1983), voire de sanctions pénales (articles 441-1 et suivants du nouveau code pénal) .