PHOTO
D'IDENTITÉ

Les mobilités du Pays Basque

TXIK TXAK

# DEMANDE DE CARTE DE TRANSPORT

## Garraio Txartel eskara

**Pour que votre dossier soit complet,**
veuillez joindre une photo d'identité
**/Zure dosiera osoa izan dadin,** milesker
zure nortasun argazki baten gehitzeagatik

**Nom** /Deitura _____

**Prénom** /Izena _____

Adresse /Helbidea _____

_____

**Code postal** /Posta Kodea |_|_|_|_|_| **Ville** /Herria _____

Téléphone /Tel. finkoa |_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Portable** /Tel. mugikorra |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail /E-posta _____

**Date de naissance** /Sorteguna |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

**Votre situation** /Zure egoera

- ❑ 25 ans et moins* /25 urte edota gutiago*
- ❑ 26 ans et plus /26 urte edota gehiago
- ❑ Bénéficiaire de la CMU /Gutieneko Eritasun Asurantza (GEA) hartzailea*
- ❑ Bénéficiaire du RSA /RSA hartzailea*

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus
/Gain honetan eman informazioen egiatasuna ziurtatzen du

**Date** /Eguna |_|_| |_|_| |_|_|_|_| **Signature** /Izenpedura

*** Pour obtenir un abonnement tarif réduit, veuillez joindre les justificatifs nécessaires :**
- 25 ans et moins : justificatif d'identité
- détenteur de la CMU : attestation CMU délivrée par la sécurité sociale + justificatif d'identité
- détenteur du RSA : attestation de droit + justificatif d'identité

*** Prezio apaleko abonamendu baten lortzeko, ondoko justifikagarriak bidal itzazu:**
- 25 urte eta gutiago: nortasun egiaztagiri bat
- GEA hartzailea: Gizarte Segurantzak emandako GEA frogagiria + nortasun egiaztagiri bat
- RSA hartzailea: eskubide frogagiria + nortasun egiaztagiri bat

SYNDICAT DES MOBILITÉS PAYS BASQUE-ADOUR

Communauté PAYS BASQUE EUSKAL Elkargoa

Document à retourner par courrier au
**Syndicat des Mobilités Pays Basque-Adour**
15, avenue foch - 64100 Bayonne
Dokumentu hau gutunez itzultzekoa da
**Ipar Euskal Herri - Aturri Mugikortasunen Sindikatura**
foch etorbidea, 15 - 64100 Baiona