



Réservation au :
01 60 02 32 32 ou par internet
marne.centrale-mobilite.fr

Demande de carte d'abonné Transport à la Demande (TAD) du Val Briard

Coordonnées du titulaire de la carte:

Nom* : Prénom* : Date de naissance:/...../.....
Adresse* :
Code postal* : Ville* :
Téléphone fixe / Mobile* :
Adresse mail (obligatoire pour l'inscription par internet)* :

En signant, je reconnais avoir pris connaissance du règlement du service TAD du Val Briard et je m'engage à le respecter (Règlement disponible sur le site internet www.valbriard.eu ou dans les mairies de la CC du Val Briard)

Signature: (Obligatoire)



En cas de handicap ou d'invalidité:

Veuillez préciser vos conditions de transport.....
.....
.....



Autorisation parentale: (pour les mineurs âgés de plus de 10 ans)

Je soussigné (e) Nom* : Prénom* :
Demeurant* :

autorise mon enfant Nom* : Prénom* :
à s'inscrire au service TAD du Val Briard et à être détenteur de la carte d'abonnement.

Un responsable du service TAD pourra me joindre au numéro de téléphone suivant* :

Signature du représentant légal: (Obligatoire)



Coupin à renvoyer à l'adresse suivante:

N°4 Mobilités
6 Square Louis Blanc
ZI des 50 arpents
77680 Roissy-en-brie

Votre carte vous sera envoyée par la Poste dans les meilleurs délais,

Partie réservée à l'administration du service TAD de la CC du Val Briard

Numéro d'abonné:.....
Date de réception de la demande:/...../.....
Date d'envoi de la carte:/...../.....

(*) renseignements obligatoires