Pour une réponse rapide

Vous pouvez faire votre demande en ligne sur www.valdemarne.fr

Pour envoyer le formulaire par la Poste

Vous pouvez renvoyer ce formulaire rempli, accompagné des pièces justificatives et de votre règlement à cette adresse:

Hôtel du Département Service des Aides à la Mobilité 94054 Créteil cedex

Protection de vos données personnelles

J'accepte que le Département m'envoie des	informations et le cas	échéant, me co	ntacte pour t	oute
action ou manifestation départementale.				

Oui

Non

Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement destiné au suivi de votre dossier.

Les destinataires de ces données sont : Direction de la Jeunesse, des Sports, des Villages Vacances et de la Mobilité et la Direction de la Communication

La durée de conservation des données est de deux ans.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou d'une limitation du traitement. Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à Monsieur le Président du Conseil départemental du Val-de-Marne - Hôtel du Département - Direction de la Jeunesse, des Sports, des Villages Vacances et des Aides à la Mobilité 94054 Créteil cedex, ou en utilisant le formulaire de contact sur www.valdemarne.fr/contact - catégorie «Données personnelles (CNIL, RGPD)».

Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.



DEMANDE DE FORFAIT AMÉTHYSTE 25 €/an

Offre de mobilité Transports en commun Île-de-France

Cadre réservé à l'administration				
Règlement :				
☐ Espèces	Mandat cash	🗖 Chèque		
☐ Titre de re	cette 🖵 Virement	☐ CB		
Échéance : Catégorie :				

VOTRE SITUATION (COCHER LA CASE)		
☐ Non imposable *, personne de 60 ans et +, sans activité professionnelle		
☐ Handicap : personne entre 11 et 19 ans ou personne âgée entre 4 et 10 ans, scolarisée ou pas dans un établissement non reconnu par l'Education Nationale, bénéficiant de l'A.E.E.H .		
☐ Handicap: personne de 20 ans et +, bénéficiant de l'A.A.H.		
Invalide non imposable *, personne bénéficiaire d'une pension d'invalidité, sans activité professionnelle et ne percevant pas l'allocation chômage		
☐ Ancien combattant, de 60 ans et +		
☐ Veuve d'ancien combattant, de 60 ans et +		
☐ Veuve de guerre, de 60 ans et +		
☐ Mère médaillée de la famille française de 60 ans et +, sans activité professionnelle		
☐ Orphelin•e de guerre, de 60 ans et +		
☐ Pupille de la nation, de 60 ans et +		

Vous devez être domiciliée dans le Val-de-Marne, depuis au moins 1 an

Vous pouvez faire votre demande



☐ Première demande	☐ Renouvellement
N° de carte Navigo : └──────	Date fin de forfait : Lılılılı
☐ Monsieur	□ Madame
Nom:	Prénom: L. J.
Date de naissance : L L L L L L L L L L L L L L L L L L	
Adresse:	
Code postal : L9 L4 L L L Ville : L L L L	
Adresse courriel @:	
Téléphone fixe : LLLLLLLL	Téléphone portable :

MONTANT DE VOTRE PARTICIPATION: 25 €

À l'ordre de RÉGIE AMÉTHYSTE

(1) La carte Navigo mois/semaine

vous sera fournie gratuitement par des agences commerciales de la RATP ou sur le site internet <u>www.navigo.fr</u>

Vous devez présenter une pièce d'identité et un justificatif de domicile pour l'obtenir.

À noter que si vous possédez une carte Navigo "annuelle" "intégrale" ou "découverte" vous devez quand même vous procurer **une carte "mois/semaine".**











DOCUMENTS À JOINDRE OBLIGATOIREMENT (Photocopies)

Photocopie de votre carte Navigo mois/semaine (1)

VOTRE SITUATION	1 ^{re} DEMANDE	RENOUVELLEMENT	
Non imposable *	Avis imposition completNotification de retraite	• Avis imposition complet	
Handicap A.A.H.	Avis imposition complet du demandeur ou du foyer de rattachement Décompte AAH de moins de 3 mois	Avis imposition complet du demandeur ou du foyer de rattachement	
Handicap A.E.E.H.	 Avis imposition complet des parents ou du foyer de rattachement Notification d'attribution de l'AEEH Décompte AEEH de moins de 3 mois 	Décompte AAH de moins de 3 mois Avis imposition complet des parents ou du foyer de rattachement Décompte AEEH de moins de 3 mois	
Invalide non imposable *	 Avis imposition complet Décompte paiement pension invalidité de moins de 3 mois Notification pension invalidité 	 Avis imposition complet Décompte paiement pension invalidité de moins de 3 mois 	
Mère médaillée de la Famille Française	Notification de retraiteDiplôme de mère médailléeAvis imposition complet	Avis imposition complet	
Ancien combattant	Carte du combattant (ONAC) Taxe d'habitation		
Veuve d'ancien combattant	Carte de veuve d'ancien combattant (ONAC) Taxe d'habitation	• Taxe d'habitation	
Veuve de guerre	 Titre de pension en qualité de veuve de guerre Taxe d'habitation 		
Orphelin•e de guerre	Carte de ressortissant de l'ONAC ou Livret de famille ou extrait acte de naissance Taxe d'habitation		
Pupille de la nation	 Jugement ou livret de famille ou extrait acte de naissance Taxe d'habitation 		

* Foyer dont le montant de l'impôt n'excède pas 61 euros (montant maximal qui ne donne pas lieu au recouvrement) .

Votre demande sera traitée dans un délai de deux mois sous réserve que votre dossier soit complet