

## DEMANDE DE CARTE

Nom du porteur de la carte : .....

Prénom: .....

Adresse: .....

.....

Code Postal.....Commune.....

Téléphone : | | | | | | | | | |

Portable : | | | | | | | | | |

E- mail: .....

Date de naissance : | | | | | | | |

### SITUATION

27 ans et moins\*     28 ans et plus

*J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus.*

Date: | | | | | | | |

Signature :

Pour que votre dossier soit complet, veuillez joindre une photo d'identité.

\* Pour obtenir un abonnement tarif réduit, veuillez joindre également un justificatif d'identité.



**Région Nouvelle-Aquitaine**

Site de Pau - Service Transports 9, place d'Espagne - CS 60433 - 64004 Pau

[transportsinterurbains64@nouvelle-aquitaine.fr](mailto:transportsinterurbains64@nouvelle-aquitaine.fr)