

ABONNEMENT ANNUEL + 26 ANS

Date de réception

☐ Première inscription ☐ Réinscription

 **N'oubliez pas de joindre
votre photo d'identité !**

ABONNÉ(E)

Civilité ☐ F ☐ M

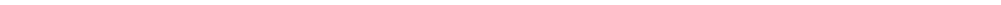
Nom |

Prénom |

Date de naissance

Téléphone | | | | | | | | | |

E-mail |

Adresse 

Code postal | | | | |

Ville

☐ J'accepte les conditions générales de vente disponibles sur le site choletbus.fr

Signature :

LES TARIFS 2025-2026

26 - 64 ans
nés en 1961 et 1999

65 ans et +
nés en 1960 ou avant

HANDICAPÉ**

QF > 600

390 €

252 €

252 €

QF ≤ 600*

1

195 €

126 €

1

126 €

A partir du 1^{er} du mois de :

*Pour bénéficier de la tarification solidaire (Quotient Familial < 600 €), merci de vous munir de votre attestation de paiement de la CAF ou MSA sur laquelle doit figurer une adresse de résidence sur Cholet Agglomération et datée de - d'1 mois. Si vous n'êtes pas allocataire, rendez-vous au CCAS ou à la mairie de votre commune.

****Merci de joindre une attestation de votre situation de handicap (carte mobilité inclusion, attestation de droit à la pension d'invalidité ou attestation de droit à l'AAH)**



Si vous envoyez votre dossier par courrier, **merci de joindre les pièces justificatives (photo récente avec le nom et prénom au dos, pièce d'identité, justificatif CAF ou MSA de - d'1 mois si < 600€)** au dossier ainsi que **le règlement par chèque** à l'ordre de TPC à l'adresse suivante : TPC service abonnement, 24 rue de la Jominière, CS21974 49319 Cholet Cedex

Conformément à la législation en vigueur sur la protection de vos données personnelles vous disposez des droits d'être informé, d'accès, de rectification, à l'effacement, à la limitation du traitement, à la portabilité, à l'opposition à un traitement de données à caractère personnel vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit par écrit au siège de l'entreprise auprès du Délégué à la protection des données.