



Formulaire de demande de carte ACTIV'BUS



Cadre à remplir par le salarié

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Téléphone :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Fait à le / / *Signature du demandeur*

Important : joindre un justificatif de domicile (facture EDF ou de téléphone)

Cadre à remplir par l'employeur - Attestation de l'employeur

Nom : Prénom :

Propriétaire, gérant ou directeur de :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Inscrit au registre du commerce et des sociétés de :

Certifie sur l'honneur employer :

En qualité de :

CDI CDD pour la période du / / au / /

Fait à le / / *Signature et cachet de l'employeur*



Pour tout renseignement :



numéro spécial : **05 46 66 20 81**
du lundi au jeudi de 14H à 17H

PIÈCES À FOURNIR

Joindre :

- le formulaire complété et signé par le salarié et l'employeur,
- un justificatif de domicile,
- une photo d'identité.

Renvoyer le dossier complet à :

Communauté de Communes de l'île de Ré
Service Transports

3 rue du Père Ignace – BP 101
17410 Saint Martin de Ré

Retrait de la carte

- Envoi à domicile
- Sur site à la Communauté de Communes du lundi au jeudi de 14h à 17h

Cadre réservé à la Communauté de Communes de l'île de Ré
(ne rien inscrire dans ce cadre)

Justificatif employeur : OUI NON

Justificatif de domicile : OUI NON

Photo d'identité : OUI NON

Pièces manquantes :

Dossier validé : le / /

Visa de la CdC Ile de Ré