



Formulaire de demande de carte ACTIV'BUS



Cadre à remplir par le salarié

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Téléphone :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Adresse mail :

Personnelle Professionnelle *Signature du demandeur*

Fait à le / /

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 - période du / / au / /

Stage - période du / / au / / Apprentissage en alternance

Horaires de travail
(précisez si elles sont différentes en fonction de la saison) :

Signature et cachet de l'employeur

Fait à le / /

Pour tout renseignement :



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

ou au **05 46 09 71 54**
du lundi au vendredi
de 9H à 12H et 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,
- un chèque de 15 € à l'ordre du Trésor Public

Renvoyer le dossier complet à :

Communauté de Communes de l'Île de Ré

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

Envoi de la carte par courrier uniquement

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

Règlement par chèque : OUI NON

Pièces manquantes :

Dossier validé : le / /

Visa de la CdC Ile de Ré