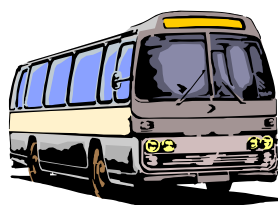




Tout pousse à réussir  
CCAS téléphone 05.53.66.66.14



ANNEE .../.../...

## DEMANDE DE CARTES DE TRANSPORTS BUS

### Demandeur :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance :.../.../.....

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal :

VILLE :

---

### RESSOURCES:

Vos ressources mensuelles sont inférieures ou égales à 652,60 €

Vos ressources mensuelles sont comprises entre 652,60 € et 1000 €

Vos ressources mensuelles sont supérieures à 1000 €

---

### PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

- 1 Photo
- 1 Pièce d'identité
- Avis d'imposition ou de non imposition .....
- Attestation de paiement des prestations (CAF, MSA...)
- Titre d'Invalidité
- Justificatif de domicile