

**Demande d'abonnement annuel FORFAIT AMETHYSTE**

Personnes âgées de 65 ans et plus et non imposables

OU

Personnes handicapées



Madame

Monsieur

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Commune : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Téléphone portable : .....

Si votre dossier est géré par un tuteur merci de préciser ses coordonnées :

.....  
.....

*Vos coordonnées seront utilisées par le Département du Val d'Oise pour l'usage unique «Améthyste». Le droit d'accès et de rectification s'exerce auprès du Conseil départemental du Val d'Oise (loi du 06/01/78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés). Toute déclaration mensongère est passible de sanctions prévues par la loi.*

**N° de CARTE NAVIGO (obligatoire) :**



1<sup>ère</sup> demande  Renouvellement expirant le :

**ZONAGE SOUHAITE :**

Zone 4 - 5 ..... 62 € / an

Zone 3 - 4 - 5 ..... 99 € / an

Zone 1 - 2 - 3 - 4 - 5 ..... 309 € / an

*Pour connaître les zones, vous pouvez vous renseigner en gare ou sur internet sur le site [www.vianavigo.fr](http://www.vianavigo.fr)*

A ..... Le .....

Signature :

## PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

### POUR TOUS :

- 1 photocopie de la carte NAVIGO Mois / Semaine
- 1 photocopie recto-verso de la carte d'identité ou du titre de séjour **valide**
- 1 justificatif de domicile datant de moins de 3 mois (uniquement dans le cadre de la première demande)
- 1 chèque à l'ordre de la «Régie de Recettes Améthyste» en fonction du zonage choisi



### SELON VOTRE SITUATION :

#### PERSONNES AGEES

- Dernier avis d'imposition recto-verso précisant la non-imposition (la ligne net avant correction doit être inférieure à 61 €)

#### PERSONNES HANDICAPEES

- Dernière attestation de versement de la pension d'invalidité précisant la catégorie 2 ou 3 **OU** la dernière attestation de paiement de l'allocation adulte handicapé versée par la CAF (de moins de deux mois)
- Photocopie de la carte d'invalidité spécifiant un taux supérieur ou égal à 80 %
- Pour les personnes handicapées retraitées** : photocopie de l'attestation du passage à la retraite et la dernière attestation de pension ou d'allocation (uniquement la première année de retraite)

Le forfait Améthyste sur carte Navigo est dézonné le week-end et les jours fériés, durant l'ensemble des vacances scolaires et de mi-juillet à mi-août et donc utilisable dans toute l'Ile de France.

#### En cas de perte, vol, détérioration, dysfonctionnement de votre carte Navigo :

Vous devez vous rapprocher de la gare la plus proche de chez vous ou téléphoner au 09 69 39 66 66 (appel non surtaxé depuis un poste fixe).  
Toute demande de réédition de la carte Navigo vous sera facturée 8 €.

## POUR TRANSMETTRE VOTRE DOSSIER :



### PAR COURRIER :

Conseil départemental du Val d'Oise  
Direction des transports  
Pôle Aides aux Usagers  
2 avenue du Parc  
CS 20201 CERGY  
95032 CERGY PONTOISE CEDEX



### SUR PLACE :

Conseil départemental du Val d'Oise  
Bâtiment D - RDC  
Les lundi, mardi, jeudi et vendredi  
De 9h00 à 12h00 et de 14h00 à 17h00

### POUR TOUT RENSEIGNEMENT :

☎ 01 34 25 35 00 : de 9h à 12h00

@ amethyste@valdoise.fr

