

# ABONNEMENT ANNUEL - 26 ANS

Valable du 01/09/24 au 31/08/25

CADRE RESERVÉ TPC :

Date de réception :  
...../...../.....

Première inscription  Réinscription : N° de dossier : .....

## ABONNÉ(E)

F  M

Prénom : ..... Nom : .....

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

E-mail : ..... Tel : .....

Adresse complète : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Etablissement scolaire : ..... Classe : .....

Arrêt de montée : .....

## REPRÉSENTANT LÉGAL (si l'abonné(e) a - de 18 ans)

Père  Mère  Tuteur

Prénom : ..... Nom : .....

Adresse si différente de celle de l'abonné(e) :

Adresse complète : .....

Code postal : ..... Ville : .....

## LES TARIFS 2024-2025

QF > 600

QF ≤ 600\*

**- 11 ANS**

nés en 2014 et après

127 €

63,50 €

**11 - 14 ANS**

nés entre 2010 et 2013

158 €

79 €

**15 - 25 ANS**

nés entre 1999 et 2009

199 €

99,50 €

\*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.

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

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

Signature de l'abonné(e) si majeur  
ou du représentant légal :