

PRISE EN CHARGE DE * % PAR VOTRE ORGANISME

* Précisez le pourcentage de prise en charge (exemple 50%, 100%)

BON DE COMMANDE POUR UNE PRISE EN CHARGE SUR ** MOIS

**Nombre de mois à préciser

NOM :	<input type="text"/>	PRENOM :	<input type="text"/>
DATE DE NAISSANCE :	<input type="text"/>		
SITUATION FAMILIALE :	<input type="text"/>		
ADRESSE :	<input type="text"/>	TELEPHONE :	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		
Fait à	<input type="text"/>		
Le	<input type="text"/>	Signature du demandeur	

ATTESTATION

Commune de :

Délivrée par :

Nous certifions que « » peut bénéficier
d'une prise en charge de % pour une durée de mois

Attestation valable à compter du : jusqu'au

CACHET (de couleur) : Signature et qualité

IMPORTANT DOCUMENT A REMETTRE DANS L'UNE DE NOS AGENCES CITEA

Pour obtenir le titre de transport, le bénéficiaire doit se présenter **en personne** dans l'une de nos agencesCitéa :
Citéa Valence : 11bis bd d'Alsace, arrêt Pôle Bus, à côté du cinéma Le Navire
Citéa Romans : Gare Multimodale, 2 bd Gabriel Péri

- Muni de :**
- * cette présente attestation (l'original, pas de photocopie)
 - * une pièce d'identité
 - * une photo d'identité (dans le cas d'une 1^{ère} demande)
 - * le restant dû est à la charge du demandeur

Aucun titre ne sera remis à une autre personne que le bénéficiaire
En cas de perte ou de vol, le duplicata de votre carte vous coûtera 6 €