



**TRANSPORT AUBERGENVILLE Lignes 5410 & 5411  
DEMANDE DE PASS'LOCAL  
POUR L'ANNÉE 2026**

Nom du bénéficiaire : .....

Prénom du bénéficiaire : .....

Âge du bénéficiaire (pour les scolaires) : .....

niveau scolaire :     collège     lycée

Adresse du bénéficiaire : .....

.....

Nom et prénom du représentant légal (pour les mineurs) : .....

.....

Téléphone : .....

Sollicite la délivrance d'un Pass Local en tant que :

**personne atteinte d'une incapacité permanente**, titulaire d'une carte mobilité inclusion (CMI) en cours de validité, non éligible à la carte Améthyste,

**demandeur d'emploi** non éligible au forfait Navigo gratuité, ou au forfait Solidarité Transport, ou au Chèque Mobilité,

**personne retraitée ayant atteint l'âge légal de départ à la retraite**, ne percevant plus de revenus d'activité, non imposable et non éligible à la carte Améthyste,

**collégien ou lycéen, scolarisé au collège Arthur Rimbaud ou au lycée Van Gogh**, et dont les représentants légaux sont domiciliés à Aubergenville, non titulaire de la carte scolaire bus ligne régulière, pour me rendre jusqu'à mon établissement scolaire ou jusqu'au lieu de mes activités de loisirs sur le territoire communal,

**adjoint technique municipal multi-sites assurant l'entretien des locaux communaux**, afin de faciliter mes déplacements sur les divers pôles de la Ville,

**personne retraitée ayant atteint l'âge légal de départ à la retraite**, ne percevant plus de revenus d'activité, imposable (plein tarif).

Date et Signature:

Et certifie avoir versé la somme de : .....€,

espèces     chèque     virement bancaire



(Talon à conserver pour preuve du paiement)

Reçu la somme de .....€, le .....

en espèces     en chèque     virement bancaire

NOM.....

Prénom.....