

FICHE DE RENSEIGNEMENTS A JOINDRE AVEC LA PARTICIPATION FINANCIERE

Vous êtes :

- **Une personne âgée de plus de 65 ans non imposable**
- **Une personne handicapée de plus de 20 ans et vous êtes non imposables**

Vous sollicitez le titre « Améthyste » *sur Pass Navigo* dont la délivrance est soumise à une contribution financière qui s'élève à :

- 25 €/an à partir du 1^{er} juin 2024 pour les zones 3-5
- 241,12 €/an à partir du 1^{er} juin 2024 pour la zone 1-5

Votre chèque sera libellé à l'ordre de la **REGIE DE RECETTES AMETHYSTE**.

Il ne doit comporter ni trombone, ni agrafe, ni attache plastique, ni scotch.

Merci de remplir le cadre ci-dessous :

TITULAIRE DU TITRE AMETHYSTE :

NOM :

Prénom :

N° Navigo :

Adresse :

Zone 3-5 = 25 €

Zone 1-5 = 241,12 €

EMETTEUR DU CHEQUE (SI DIFFERENT DU TITULAIRE DU TITRE)

NOM :

Prénom :

Adresse :

Puis veuillez adresser l'ensemble à :

**Conseil départemental des Yvelines
Direction des Mobilités
Service Subventions
Régisseur de la carte « Améthyste »
2, place André Mignot -78012 Versailles cedex**