



## SUBVENTION À L'ACHAT D'UN ABONNEMENT DE TRANSPORTS EN COMMUN TCL

Cadre réservé à la COPAMO

Date de réception : \_\_\_\_\_ N° Dossier : \_\_\_\_\_  
(N° ordre chronologique – Année)

### LE DEMANDEUR

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse principale :  
.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Adresse mail : .....

Téléphone : .....

Activité (cocher la case correspondante ou préciser si besoin) :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Salarié(e) du secteur privé        | <input type="checkbox"/> Sans emploi   |
| <input type="checkbox"/> Salarié(e) Indépendant             | <input type="checkbox"/> Autre : ..... |
| <input type="checkbox"/> Salarié(e) de la fonction publique |  |
| <input type="checkbox"/> Retraité(e)                        |  |

Nombre de personnes composant le foyer : .....

### L'ABONNEMENT DE TRANSPORT EN COMMUN CARS DU RHÔNE

Intitulé de l'abonnement : .....

Statut de l'acheteur :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 26-64 ans        | <input type="checkbox"/> 65 ans et plus    |
| <input type="checkbox"/> Solidaire réduit | <input type="checkbox"/> Famille nombreuse |

Prix d'achat de l'abonnement TTC : .....

Nombre d'abonnement acheté :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 abonnement annuel | <input type="checkbox"/> 3 à 6 abonnements mensuel consécutifs |
|--|--|

Date d'achat du dernier abonnement : .....

Montant estimatif de la subvention TTC :

50% x (prix d'achat abonnement) ..... x 1 an = ..... TTC

OU

50% x (prix d'achat abonnement) ..... x ..... mois = ..... TTC

## **AUTRES PRISES EN CHARGE**

Bénéficiez-vous de la prise en charge des frais de transport par l'employeur ?

Oui -  Non

Si oui, quel est le taux de prise en charge de votre employeur : ..... %

## **USAGES DE LA CARTE D'ABONNEMENT**

Pour vos loisirs, quel mode de transport utilisez-vous le plus souvent ?

.....

Pour rejoindre votre travail, quel mode de transport utilisez-vous le plus souvent ?

.....

Quel est votre trajet Domicile-Travail ? (Ville où vous habitez vers ville où vous travaillez) ?

.....

Si vous travaillez à Lyon, pouvez-vous nous préciser votre arrondissement ? .....

Comment se nomme l'arrêt le plus proche de votre domicile ?

.....

Comment se nomme l'arrêt le plus proche de votre travail ?

.....

Si vous utilisez les transports en commun, avez-vous une ou plusieurs correspondance(s) ?

Oui -  Non

Si oui, combien et quel(s) mode(s) de transport utilisez-vous ?

.....

Utilisez-vous les TCL avant l'achat de votre abonnement ?

Oui -  Non

Si oui, pour quels déplacements :

- Domicile-Travail
- Commerces
- Loisirs (activités sportives, culturelles, cyclotourisme...)
- Autres: .....

Pour quelle(s) raison(s) avez-vous acheté un abonnement de transport en commun TCL ? (Plusieurs choix possibles)

- Faire des économies financières (consommer moins de carburant)
- Par conviction écologique
- Pour éviter les bouchons et la recherche de stationnement en ville
- Autres: .....

Pour quels déplacements utiliserez-vous votre carte d'abonnement ?

- Domicile-Travail
- Commerces
- Loisirs (activités sportives, culturelles, cyclotourisme...)
- Autres: .....

Cet abonnement va-t-il remplacer un véhicule motorisé dans vos déplacements ?

- Oui - Si oui, quels déplacements ? .....
- Non

Auriez-vous acheté un abonnement de transport en commun TCL sans cette subvention ?

Oui -  Non

Acceptez-vous de témoigner de votre usage des transports en commun, dans le cadre d'une éventuelle évolution de l'offre ou de mise en avant du réseau TCL ?

Oui -  Non

*J'atteste sur l'honneur, que les informations communiquées sont strictement exactes, avoir pris connaissance et respecter les conditions du règlement d'intervention de la subvention à l'achat d'un abonnement de transport en commun TCL.*

Date : .....

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »

**ENVOYER LE DOSSIER COMPLET** par courriel : [transition.ecologique@copamo.fr](mailto:transition.ecologique@copamo.fr) ou par courrier à l'adresse suivante : **Copamo - Service Aménagement 50, avenue du Pays Mornantais 69440 Mornant**

#### PIÈCES DU DOSSIER

- Le présent formulaire complété et signé.
- Une copie d'une pièce d'identité de l'abonné.
- Un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois.
- Une copie de la facture d'achat de ou des abonnement(s) (hors scolaire) (3 à 6 mois, si abonnements mensuel) de transport en commun TCL, à son nom propre
- Pour tous les salariés, une attestation de prise en charge des titres de transport par l'employeur, indiquant le taux de prise en charge
- Un Relevé d'Identité Bancaire du bénéficiaire.