





# Abonnement de travail

N° W190665

## À remplir par la gare

Gare domicile

Gare lieu de travail

Km Valable jusqu'au (7) / /

Intermodal (6)

  

Timbre à date de la gare

*Timbre à date sur les deux exemplaires*

## À remplir par le demandeur (en majuscules)

\* (1)  Mademoiselle  Madame  Monsieur Né(e) le \* / /

Nom \*

Prénom \*

Téléphones (1)  Domicile  Professionnel Mobile (2)

Courriel (2) @

\* Appt, Esc, Étage

• Bat, Imm, Rés

• Numéro Voie

↳ BP, Lieu dit

↳ Code postal Ville

demande le bénéfice du tarif de l'abonnement de travail sur le trajet indiqué

Pièce d'identité présentée (3) : \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'utilisation du tarif

À le \_\_\_\_\_ signature

Depuis combien de temps utilisez-vous un abonnement de travail ? (1)

c'est la 1<sup>re</sup> fois  moins de 6 mois  entre 6 mois et 1 an  entre 1 an et 2 ans  entre 2 et 5 ans  entre 5 et 10 ans  + 10 ans

Utilisez-vous le plus souvent un abonnement ? (1)

mensuel  hebdomadaire

Si carte billettique (6 derniers chiffres) \_\_\_\_\_

Cachet de l'employeur

*Apposer le cachet de l'employeur sur les deux exemplaires*

## ..... ATTESTATION À REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR (en majuscules) (4)

Société (5) \*

\* Appt, Esc, Étage

• Bat, Imm, Rés

• Numéro Voie

↳ BP, Lieu dit

↳ Code postal Ville

certifie employer le demandeur \_\_\_\_\_ Lieu de travail \_\_\_\_\_  
indiqué ci-dessus

À le \_\_\_\_\_ signature

(1) Cocher la case utile

(2) Ces informations permettent à la SNCF de vous communiquer ses offres commerciales et promotionnelles par voie électronique

(3) Peut être demandée en cours de trajet par les agents de contrôle

(4) En application de l'article 441-6 du code pénal, sera puni de 2 ans d'emprisonnement et de 30 000 € d'amende

quiconque aura sciemment établi ou fait usage d'une attestation ou d'un certificat faisant état de faits matériellement inexacts

ou qui aura falsifié ou modifié une attestation ou un certificat originellement sincère

(5) Nom ou raison sociale de l'entreprise

(6) Case à cocher si le demandeur utilise le bus pour se rendre à la gare et souhaite un abonnement de travail intermodal

(7) Attestation valable 6 mois

\* Conformément à la loi «Informatique et libertés» n°78-17 du 6 janvier 1978, nous vous informons du caractère obligatoire des informations mentionnées avec un astérisque, permettant d'effectuer la gestion de notre clientèle. Les destinataires de vos informations sont les personnes habilitées de la SNCF ou des prestataires agréés de la SNCF. Vous pouvez exercer un droit d'accès et de rectification des données vous concernant, en vous adressant à la Direction du Transport Public de la SNCF - Département Marketing - 209-21 1 rue de Bercy - 75585 PARIS Cedex 12

**Feuille 2 destiné au client**

7016 01285 6

## MODALITÉS D'UTILISATION DES ABONNEMENTS DE TRAVAIL HEBDOMADAIRES ET MENSUELS

(Renseignements extraits des Tarifs Voyageurs de la SNCF en vigueur depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2003, sous réserve de modifications ultérieures)

- ◆ La présente demande, validée par l'apposition du timbre à date de la gare, ne constitue pas un titre de transport. Elle permet d'obtenir un abonnement hebdomadaire ou mensuel, en 1<sup>re</sup> ou en 2<sup>e</sup> classe, utilisable de la gare desservant le domicile à celle desservant le lieu de travail (sauf dans la région Ile de France). Elle peut être demandée en cours de trajet par les agents chargés du contrôle.
- ◆ L'abonné peut prendre ou quitter le train à une gare intermédiaire du parcours pour lequel son abonnement a été souscrit en abandonnant tout droit au parcours non effectué.
- ◆ En cas de changement de service, défaut de place, retard, l'abonné n'a droit à aucune indemnité.
- ◆ En cas de perte ou de vol de l'abonnement, il n'est pas délivré de duplicata.

- ◆ L'achat dans le train doit rester exceptionnel.

**Le prix sera majoré d'un droit de confection si l'abonné se présente spontanément à l'agent commercial des trains;**

**Dans le cas contraire, il sera perçu un billet au tarif normal, majoré d'une indemnité forfaitaire.**

- ◆ Les conditions de remboursement sont fixées dans les Tarifs Voyageurs de la SNCF.

*Cet abonnement ne peut être utilisé que dans certains trains :  
renseignez-vous dans les gares.*

## COMMENT COMPLÉTER CE FORMULAIRE ?

Nous vous remercions de bien vouloir renseigner le formulaire :

- en écrivant en majuscules, avec un stylo noir de préférence
- en inscrivant un caractère par case
- en apposant le cachet de l'employeur dans l'emplacement approprié sans déborder sur les cases avoisinantes.

exemple :

**À remplir par le demandeur (en majuscules)**

(1)	<input type="checkbox"/> Mademoiselle	<input type="checkbox"/> Madame	<input checked="" type="checkbox"/> Monsieur	Né(e) le *	2	5	1	2	1	9	7	5
Nom *	L A F O N T											
Prénom *	J E A N - M I C H E L											
Téléphones (1)	<input checked="" type="checkbox"/> Domicile	<input type="checkbox"/> Professionnel	0 2 6 7 7 0 6 3 4 3									<input type="checkbox"/> Mobile
Courriel	J M - L A F O N T											
	@ C O U R R I E L . F R											
* Appt, Esc, Étage												
• Bat, Imm, Rés												
• Numéro	1	2	Voie	R U E D E L ' A V E N I R								
~ BP, Lieu dit												
↙ Code postal	4	7	3	0	0	Ville	V I L L E N E U V E S U R L O T					

Pour tout savoir

sur votre réseau TER

[www.ter-sncf.com](http://www.ter-sncf.com)