

À remplir par la gare

Gare domicile

Gare lieu de travail

Km Valable jusqu'au / /

Intermodal (6) Gare domicile Gare lieu de travail

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 *

Téléphone Domicile (2) Téléphone Mobile (2)

Courriel (2) @

Appt, Esc, Étage *

Bat, Imm, Rés

N° et 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^{re} 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)

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

Société (5) *

Bat, Imm, Rés

N° et Voie

BP, Lieu dit

Code postal Ville

certifie employer le demandeur Lieu de travail

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 originairement 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

Cachet de l'employeur

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

* 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 - 209-211 rue de Bercy - 75585 PARIS Cedex 12

À remplir par la gare

Gare domicile _____

Gare lieu de travail _____

Km _____ Valable jusqu'au _____ / _____ / _____

 Intermodal (6)

 Gare domicile

 Gare lieu de travail

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 * _____

Téléphone Domicile (2) _____

Téléphone Mobile (2) _____

Courriel (2) _____ @ _____

* Appt, Esc, Étage _____

° Bat, Imm, Rés _____

° N° et 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^{re} 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)
ATTESTATION À REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR (en majuscules) (4)

Société (5) * _____

° Bat, Imm, Rés _____

° N° et Voie _____

° BP, Lieu dit _____

< Code postal _____ Ville _____

certifie employer le demandeur _____ Lieu de travail _____

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

Cachet de l'employeur

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

* 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 - 209-211 rue de Bercy - 75585 PARIS Cedex 12

MODALITÉS D'UTILISATION DES ABONNEMENTS DE TRAVAIL HEBDOMADAIRES ET MENSUELS

(Renseignements extraits des Tarifs Voyageurs de la SNCF en vigueur depuis le 1^{er} juillet 2006, 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^{re} ou en 2^e 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.
- ◆ Les abonnements hebdomadaires et mensuels sont remboursés pour la moitié de leurs prix uniquement en cas de maladie, licenciement ou changement imposé du lieu de travail à condition d'être déposés dans une gare :
 - dans les 48 heures qui suivent la date de début de validité, pour les abonnements hebdomadaires ;
 - dans les 10 premiers jours du mois d'utilisation, pour les abonnements mensuels.

◆ L'utilisation conjointe de tout autre titre de transport n'est pas admise.

◆ 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													
Téléphone Domicile (2)	0	2	6	7	7	0	6	3	4	3														
Téléphone Mobile (2)																								
Courriel (2)	J	M	-	L	A	F	O	N	T			@	C	O	U	R	R	I	E	L	.	F	R	
Appt, Esc, Étage	A	P	P		1	2																		
Bat, Imm, Rés	B	A	T		A																			
N° et Voie	1	2		R	U	E		D	E		L	'	A	V	E	N	I	R						
BP, Lieu dit																								
Code postal	4	7	3	0	0		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