



Contact :
 Transdev Montesson La Boucle
 156 Avenue Paul Doumer
 78360 MONTESSON
 Tél : 01 39 52 20 63

Établissement de Montesson La Boucle

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

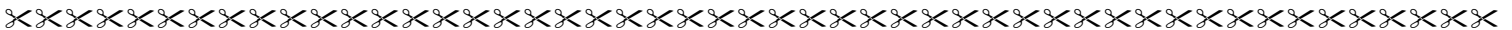
Suite au mouvement social du 2 octobre 2018 au 5 octobre 2018, les clients des lignes A – B – C – D – E – F – K – L – M – P – T – S1 à S7 – 1 – 12 – 45 – 54 – 55 porteurs d'un abonnement hebdomadaire, mensuel, ou annuel valable pendant cette période peuvent se faire indemniser selon les conditions de remboursement fixées par Ile-de-France Mobilités.

Conditions de remboursement pour les porteurs d'abonnements :

Les titulaires d'abonnements seront remboursés par lettre chèque, sur la base suivante :

Titre de transport	Montant du remboursement (Zone 4-5)
Passé Navigo Semaine	11,34 euros
Passé Navigo Mois	8,69 euros
Passé Navigo Annuel (ex Intégrale)	7,86 euros
Solidarité Transport Semaine	3,00 euros
Solidarité Transport Mois	3,00 euros
Imagine'R Scolaire/Étudiant	3,75 euros
Carte Scolaire (ex Carte Optile Scolaire)	3,00 euros

*Merci de remplir le formulaire ci-dessous pour nous permettre de procéder au remboursement
 En cas d'envoi par courrier, ce montant sera complété d'un forfait de 0,80€ (tarif d'un timbre vert)*



1. Identification de l'abonné et du passe Navigo :

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : _____ Prénom : _____

LIGNE DE BUS CONCERNÉE : _____

Numéro client NAVIGO (information obligatoire)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro de série du Passe NAVIGO (information obligatoire)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Titre utilisé¹ pendant la période qui fait l'objet du remboursement :

Passe Navigo Semaine <input type="checkbox"/> Passe Navigo Mois <input type="checkbox"/> Passe Navigo Annuel (ex Intégrale) <input type="checkbox"/> Solidarité Transport Semaine <input type="checkbox"/>	Solidarité Transport Mois <input type="checkbox"/> Imagine'R Scolaire/Étudiant <input type="checkbox"/> Carte Scolaire (ex carte Optile scolaire) <input type="checkbox"/>
---	--

¹ Attention, toute demande de remboursement doit être accompagnée de la photocopie du titre de transport faute de quoi, aucun remboursement ne pourra intervenir.

3. Le remboursement est à effectuer à l'ordre de :

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Formulaire à remplir et à retourner **AU PLUS TARD LE 5 NOVEMBRE 2018**

Aucune demande ne pourra être prise en compte passé ce délai

Par mail : serviceclient.mlouboucle@transdev.com

Par courrier : Transdev Montesson La Boucle 156 Avenue Paul Doumer 78360 MONTESSON

Les remboursements interviendront environ un mois après la date limite indiquée ci-dessus.
