

PASS LOISIRS / 2024 PASS TRANSPORT

FORMULAIRE À COMPLÉTER

Demande (cocher votre choix) : Pass Loisirs Pass Transport

DEMANDEUR

Mme M

Nom : Prénoms :

Nom de jeune fille : Téléphone :

Mail : Date de naissance :

ADRESSE D'ENVOI DU CHÉQUIER

Adresse complète :

Code postal : Ville :

REPRÉSENTANT LÉGAL

Père Mère Tuteur (joindre copie du jugement de tutelle)

Nom : Prénoms :

Date de naissance : Téléphone :

Je certifie exactes les informations déclarées ci-dessus,

A Le

Signature obligatoire

(du demandeur ou du responsable légal pour les mineurs ou majeurs protégés)

PASS LOISIRS / PASS TRANSPORT 2024



FORMULAIRE À COMPLÉTER ET RETOURNER À :

PAR MAIL : pass@cg974.fr

PAR COURRIER À :
CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE LA RÉUNION
Direction de l'Autonomie
SMI - Cellule Pass
2 rue de la Source
97488 Saint-Denis Cedex

POUR NOUS RENCONTRER :

Antenne Nord :
26 avenue de la Victoire
97488 Saint-Denis Cedex

Antenne Sud :
13 rue Bory Saint Vincent - Immeuble Guétali
97448 Saint-Pierre Cedex

Les documents listés ci-après doivent **obligatoirement** être retournés, selon votre situation :

- Copie carte nationale d'identité, passeport ou livret de famille
- Justificatif d'adresse de moins de 3 mois (eau, EDF, quittance de loyer, avis d'imposition 2022 et attestation d'hébergement si besoin)
- Jugement de tutelle et justificatif d'adresse de moins de 3 mois de la tutelle
- Pension d'invalidité de catégorie 2 ou 3 de la Caisse Générale de Sécurité Sociale (CGSS) ou la notification des droits MDPH en cours de validité

TOUT FORMULAIRE INCOMPLET, HORS DÉLAIS ET/OU NON SIGNÉ NE SERA PAS VALIDÉ.