

TRANSPORT A LA DEMANDE PÔLE SENIORS

JE SOUSSIGNE(E)

DEMEURANT **MALAKOFF (HAUTS-DE-SEINE)**

ESC / HALL **PORTE** **ETAGE** **CODE**

TÉLÉPHONE

DATE DE NAISSANCE

JE DECLARE

Avoir pris connaissance du tarif applicable pour cette prestation, pris connaissance et signé le règlement intérieur de la restauration.

- **Le tarif du trajet** est calculé en fonction de vos revenus selon le barème suivant :

Tranches	Quotient familial	Prix unitaire d'un trajet
1	<420	0.71 Euros
2	≥ 420 et < 601	1.32 Euros
3	≥ 601 et < 782	1.93 Euros
4	≥ 782 et < 963	2.54 Euros
5	≥ 963 et $< 1 144$	3.15 Euros
6	$\geq 1 144$ et $< 1 325$	3.76 Euros
7	$\geq 1 325$ et $< 1 506$	4.37 Euros
8	$\geq 1 506$ et $< 1 687$	4.98 Euros
9	$\geq 1 687$ et $< 1 858$	5.59 Euros
10	$\geq 1 868$ et $< 2 049$	6.20 Euros
11	$\geq 2 049$ et $< 2 230$	6.81 Euros
12	$\geq 2 230$ et $< 2 411$	7.42 Euros
13	$\geq 2 411$	7.99 Euros



En fonction de ces éléments, une facture trimestrielle vous sera envoyée à terme échu, payable par chèques, Carte bancaire ou prélèvement automatique.

Aucun autre mode de paiement ne sera accepté.

COORDONNÉES DES PERSONNES À PREVENIR

NOM/PRÉNOM

ADRESSE

.....
.....

NUMÉRO DE
TÉLÉPHONE

LIEN

.....

NOM/PRÉNOM

ADRESSE

.....

NUMÉRO DE
TÉLÉPHONE

LIEN

.....

NOM/PRÉNOM

ADRESSE

.....

NUMÉRO DE
TÉLÉPHONE

LIEN

Fait à Malakoff, le

SIGNATURE