

TRANSPORT A LA DEMANDE PÔLE SENIORS

JE SOUSSIGNE(E)

DEMEURANT MALAKOFF (HAUTS-DE-SEINE)

ESC / HALL.....PORTEETAGECODE.....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	>=1 144 et < 1 325	3.76 Euros
7	>=1 325 et < 1 506	4.37 Euros
8	>=1 506 et < 1 687	4.98 Euros
9	>=1687 et < 1 858	5.59 Euros
10	>=1 868 et < 2 049	6.20 Euros
11	>= 2 049 et < 2 230	6.81 Euros
12	>= 2 230 et < 2 411	7.42 Euros
13	>= 2411	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