

Tempo



Tram/Bus/Méto **REMBOURSÉS !**

mobilités®

dès
65
ans

JE DEMANDE LE REMBOURSEMENT de mes titres de transports ILEVIA⁽¹⁾ utilisés du :

1^{er} janvier au 30 juin
(de l'année en cours)

1^{er} juillet au 31 décembre
(de l'année en cours)

⁽¹⁾Le CCAS de Tourcoing vous rembourse votre abonnement Ilevia :
• Permanent 65 ans et plus • Annuel 65 ans et plus avec quotient familial 1, 2 ou 3.
• Mensuel 65 ans et plus, non imposable ou moins de 300€ d'impôt.

1 Remplir ce formulaire + joindre les justificatifs demandés (voir liste ci-dessous).

2 Transmettre votre demande de remboursement au CCAS :

- Soit par courrier à : Tempo Mobilités. Centre Communal d'Action Sociale
26 rue de la Bienfaisance - 59200 Tourcoing
- Soit à l'accueil du CCAS de 8 h 30 à 11 h 45 et de 13 h 30 à 17 h (du lundi au vendredi)

**NE PAS AGRAFER
LES JUSTIFICATIFS, SVP**

MON IDENTITÉ

Nom* :

Prénom* :

Téléphone* :

Mail* :

Je réside à Tourcoing* Oui Non

J'ai 65 ans ou plus* Oui Non

S'agit-il de ma première demande ?*
 Oui Non

LES JUSTIFICATIFS À TRANSMETTRE

Un RIB

Une copie d'un justificatif de domicile
de moins de 3 mois

Une copie de ma carte d'identité
(recto-verso)

Une copie des justificatifs
de paiement de mon abonnement
Ilevia pour la période concernée

Une copie de ma carte Ilevia
(avec numéro de support)

* Je suis informé(e) que les données que je communique au CCAS de Tourcoing seront enregistrées dans un fichier informatisé, uniquement pour traiter mes demandes de remboursement. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données du 25 mai 2018, je peux accéder aux données me concernant, les rectifier, demander la limitation de leur traitement ou de les effacer. Pour exercer ces droits, j'adresse un courrier (accompagné d'une copie d'une pièce d'identité) à l'adresse suivante : CCAS de Tourcoing, Tempo mobilités, Madame la Présidente du CCAS, 26, rue de la Bienfaisance 59200 Tourcoing. En cas de difficulté pour exercer ces droits, je peux interpellier le Délégué à la Protection des Données du CCAS de Tourcoing (dpo@ville-tourcoing.fr).

* Je certifie demander le remboursement de mes transports
en commun sur la base des factures transmises.

Fait à le/...../.....

Signature*

↓ **ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION - TEMPO MOBILITÉS®** ↓

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE M. Mme

Demande certifiée exacte : OUI NON, à Tourcoing le/...../.....

Cachet de la collectivité

C.C.A.S.
Centre Communal d'Action Sociale



Tourcoing