



DEMANDE D'ATTRIBUTION :
Pass Paris Seniors

Ce formulaire est à retourner, complété, daté et signé dans l'un
des Centres d'action sociale Ville de Paris.

Je soussigné(e) :

Nom de naissance
Nom d'usage
Prénom(s)
Né(e) le

Déclare sur l'honneur avoir établi mon domicile et résider de
façon principale et effective à l'adresse suivante :

N° et nom de rue

Code postal :

Compléments d'adresse : bâtiment, entrée,

escalier, N° de boîte aux lettres ou d'appartement

Téléphone(s) Fixe Portable

Adresse électronique@.....

Numéro client passe Navigo
(au-dessus ou au-dessous de la photo)

Etes-vous Ancien Combattant ou Veuf(ve) de
guerre , ou Veuf(ve) d'Ancien Combattant ? Oui Non
(si première demande, fournir un justificatif)

Je suis averti:

- qu'en cas d'accord, les droits au bénéfice du Pass Paris Seniors seront ouverts à compter du premier jour du mois qui suit la date de l'attribution de l'aide par le CASVP.
- que j'ai deux mois à compter de la date de réception de ma demande pour fournir les justificatifs demandés. À défaut, ma demande sera classée sans suite. Il m'appartiendra de déposer une nouvelle demande si je désire toujours obtenir la prestation.
- que tout changement dans ma situation, relatif aux conditions d'octroi de l'aide sollicitée doit IMMÉDIATEMENT être signalé et que toute prestation indûment reçue peut faire l'objet de remboursement auprès du Centre d'Action Sociale de la Ville de Paris.
- que les données relatives à ma demande (notamment nom et prénom figurant sur mon passe Navigo) sont transmises pour traitement informatique aux transporteurs. Elles sont conservées conformément aux recommandations de la Commission Nationale Informatique et Libertés.

Toute déclaration frauduleuse, inexacte, incomplète de ma part dans la constitution de mon dossier est passible d'amende ou d'emprisonnement au titre du nouveau Code pénal.

Paris, le

Signature du demandeur
ou de son représentant légal