

# Formulaire d'inscription abonnement MENSUEL Bénéficiaires CSS ou AME

Merci de compléter le formulaire en noir et en MAJUSCULES



Formulaires et vente en ligne  
sur [www.tempobus.fr](http://www.tempobus.fr)

Tarifs au 1<sup>er</sup> septembre 2024



## Abonnement MENSUEL bénéficiaires CSS ou AME

13,50 €

(Complémentaire Santé Solidaire sans participation financière ou Aide Médicale de l'État)

50% de réduction sur le montant d'un abonnement mensuel  
Voyages illimités sur le réseau TEMPO du 1<sup>er</sup> au dernier jour du mois

### Je remplis mes coordonnées

PHOTO D'IDENTITÉ RECENTE  
A FOURNIR

M.  Mme

Nom ..... Prénom .....

Date de Naissance .....

Adresse .....

Code Postal ..... Commune.....

Ligne bus utilisée ..... Arrêt montée ..... Arrêt descente .....

### Ma situation professionnelle

ATTESTATION A FOURNIR

Etudiant  Salarié  Sans emploi  Retraité  Autre

Bénéficiaire  CSS  AME

### Pour le suivi du dossier, je renseigne mon numéro de téléphone

Téléphone : ..... E-mail : .....

- J'accepte de recevoir des informations TEMPO par SMS (SMS info perturbations)  
 J'accepte de recevoir par voie électronique des informations sur le réseau TEMPO  
1 fois par mois maximum

Signature

### Cadre réservé à Tempo - NE RIEN INSCRIRE

Dossier traité le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Montant réglé : \_\_\_\_\_ €

Début abonnement \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fin abonnement \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ACCORDÉ  REFUSÉ

Dossier incomplet  IMP  
 Pas de règlement  Facturation  
 BL \_\_\_\_\_

N° UBI : \_\_\_\_\_

Etabli le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Code agent : \_\_\_\_\_

Les informations qui vous concernent sont destinées exclusivement à Keolis Agen, opérateur du réseau TEMPO. Ces informations ne seront pas communiquées à des tiers. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi « Informatiques et Libertés ». Pour l'exercer, adressez-vous à Keolis Agen - Service Marketing - Z.I. de Laville - 47240 Bon-Encontre. Votre photo sera conservée dans le dossier informatique client Keolis Agen. Si vous ne souhaitez pas que Keolis Agen conserve votre photo, cochez



Agence commerciale Tempo  
1 place Rabelais - Gare d'Agen  
47000 AGEN

05 53 48 90 10

@ tempobus@keolis.com

[www.tempobus.fr](http://www.tempobus.fr)

# Formulaire d'inscription abonnement MENSUEL Bénéficiaires CSS ou AME

Merci de compléter le formulaire en noir et en MAJUSCULES



Vous bénéficiez de la Complémentaire Santé Solidaire ou de l'Aide Médicale d'Etat et vous souhaitez vous déplacer librement sur l'ensemble du réseau de transport urbain de l'Agglomération d'Agen pour 1 mois, demandez à bénéficier de :

Type d'abonnement	MENSUEL CSS
Utilisation	Tous les jours, samedi, dimanche, vacances et été
Nombre de trajets par jour	Illimités sur toutes les lignes
Validité	1 mois du 1 <sup>er</sup> au dernier jour du mois
Duplicata	Oui 10,00 €
Disponibilité et mise en vente	Immédiate et permanente
Disponibilité et mise en vente	Après traitement du dossier d'inscription complet
Tarif	<b>13,50 € / mois</b>

## Possibilité d'envoi de votre abonnement à domicile

Les pièces à fournir	MENSUEL CSS
Le formulaire d'inscription	A compléter
Photo d'identité, récente non scannée et non photocopiee	1
Pièce d'identité (CNI, Passeport, permis de conduire,...)	A présenter
Attestation CSS sans participation financière ou AME en cours de validité	A présenter
Règlement par chèque à l'ordre de Keolis Agen, espèces ou carte bancaire	13€50

Dossier complet à retourner à :

Agence commerciale TEMPO - Gare d'Agen - 47000 AGEN

 05 53 48 90 10 –

E-mail. : [tempobus@keolis.com](mailto:tempobus@keolis.com) – [www.tempobus.fr](http://www.tempobus.fr)