

**SERVICE DE TRANSPORT A LA  
DEMANDE MOBIPASS**

*Formulaire à retourner à :*

PAYS DE CHATEAUGIRON COMMUNAUTE

**Service Mobilités**

16 rue de Rennes

35410 Châteaugiron

[mobilite@pcc.bzh](mailto:mobilite@pcc.bzh) – 02 30 21 21 70

**Renseignements administratifs :**

NOM	
NOM DE JEUNE FILLE	
PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
VILLE	
TÉLÉPHONE	
PORTABLE	
MAIL	

**Contact en cas d'urgence :**

NOM PRÉNOM	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
VILLE	
TÉLÉPHONE	
PORTABLE	
MAIL	

**Documents à joindre à cette fiche d'inscription :**

- Pièce d'identité avec photo (carte d'identité, passeport, permis de conduire)
- Justificatif de domicile de moins de 6 mois

Je soussigné .....

- Sollicite l'inscription à la formule Mobipass classique du transport à la demande du Pays de Châteaugiron Communauté ;
- Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche ;
- Atteste avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du service et des conditions financières.

Fait à :

.....

Le

.....

Signature du demandeur

*Les informations recueillies sont, sauf mention spécifique, obligatoires et font l'objet d'un traitement informatique à des fins administratives. Elles sont strictement destinées aux services transport et financier et conservées le temps de l'utilisation du service.*

*Conformément au règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (« règlement général sur la protection des données »), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de portabilité et de suppression aux informations vous concernant, pour des motifs légitimes, que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la protection des données du Pays de Châteaugiron Communauté ([dpo@pcc.bzh](mailto:dpo@pcc.bzh)).*

*Vous disposez également d'un droit de réclamation auprès de la commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL).*