Commune de Cortaillod

République et canton de Neuchâtel

Demande de la subvention des abonnements de transports publics « Onde Verte »

Type d'abonnement ☐ **Mensuel**
(Zones 10-11) ☐ **Annuel**

Catégorie ☐ **Juniors** (uniquement pour la période **novembre – février**)
☐ **Adultes**
☐ **Seniors** (uniquement pour la période **novembre – février**)

Montant payé CHF _____ **joindre le justificatif**

Identité du titulaire de l'abonnement :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____ , Cortaillod

Date de naissance : _____/_____/_____

Téléphone : _____/_____

Mail : _____

Titulaire du compte bancaire pour le remboursement :

Nom : _____

Prénom : _____

No IBAN : CH_____

Justificatif à joindre :

Copie de la quittance d'achat de l'abonnement.

Doivent être visibles sur le justificatif :

- Nom, prénom, adresse
- Type d'abonnement (mensuel / annuel / junior / adulte / senior)
- Les dates de validité de l'abonnement
- Le tarif
- Les zones (10/11)

Cortaillod, le _____

Signature : _____