



Accès aux Restaurants Emeraude : Oui  Non

Section du arrondissement

Je souhaite voyager (cocher la case correspondante) :  
en zones 1-2  en zones 1-5

Ce formulaire est à retourner, complété, daté et signé, à la section d'arrondissement du Centre d'Action Sociale de la Ville de Paris correspondant à votre domicile.

N° de Foyer

Je soussigné :

Nom de naissance

Nom marital

Prénom(s)

Né 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)

.....

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

.....

Etes-vous Ancien Combattant  
ou Veuf(ve) de guerre?

Oui  Non

Si vous êtes-vous bénéficiaire de l'une des  
prestation suivante,  
(cochez la case correspondante) :

- Minimum Vieillesse, Allocation de Solidarité aux Personnes Agées,  
l'Allocation Supplémentaire d'Invalidité, l'Allocation aux Adultes  
Handicapés, Allocation Veuvage
- Paris Solidarité et / ou du Complément Santé Paris

- Je suis averti que, en cas d'accord, les droits au bénéfice de Navigo Emeraude Améthyste seront ouverts à compter du premier jour du mois qui suit la date de l'attribution de l'aide par la section d'arrondissement du CASVP.
- Je suis averti que mes droits pour l'accès aux restaurants Emeraude, selon ma situation, débiteront soit à compter du premier jour du mois de réception de ma demande par la section d'arrondissement du CASVP, soit coïncideront avec le début de validité du Navigo Emeraude Améthyste si j'en sollicite le bénéfice.
- Je suis averti que j'ai deux mois pour fournir les justificatifs qui me seront demandés à compter de la date de réception de ma demande par la section d'arrondissement du CASVP. À défaut, ma demande sera classée sans suite. Il m'appartiendra de déposer une nouvelle demande si je désire toujours obtenir la prestation.
- Je suis averti que tout changement dans ma situation, relatif aux conditions d'octroi de l'aide sollicitée doit IMMÉDIATEMENT être signalé et je suis informé que toute prestation indûment reçue peut faire l'objet de remboursement auprès du Centre d'Action Sociale de la Ville de Paris.
- Je suis averti 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.  
Toute modification relative à la tarification pour la restauration ou toute demande de changement de zones de voyage pour le Navigo Emeraude Améthyste ne pourra intervenir qu'au 1<sup>er</sup> jour du mois suivant sa prise en compte par la section.

Paris, le

Signature du demandeur ou de son représentant légal

Selon les dispositions légales en vigueur : Toute personne qui figure dans un fichier informatique a le droit d'obtenir communication des informations qui la concernent (sur demande écrite au directeur de la section concernée du CASVP).