

Année scolaire 2019/2020

À REMPLIR PAR LE REPRÉSENTANT LÉGAL

Mme M NOM.....
 PRÉNOM

Adresse.....

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

Téléphone..... Mail.....

TITULAIRES DU PASS ZOU! ÉTUDES AU SEIN D'UNE MÊME FAMILLE

TITULAIRE N°1	NOM..... PRÉNOM	TARIF ACQUITTÉ □ 110 € □ 70 €	RÉSEAU ÉMETTEUR □ TER ou CP □ INFO-LER	□ ZOU! 04 □ ZOU! 05	□ ZOU! 06 □ ZOU! 13	□ ZOU! 83 □ ZOU! 84
TITULAIRE N°2	NOM..... PRÉNOM	□ 110 € □ 70 €	□ TER ou CP □ INFO-LER	□ ZOU! 04 □ ZOU! 05	□ ZOU! 06 □ ZOU! 13	□ ZOU! 83 □ ZOU! 84
TITULAIRE N°3	NOM..... PRÉNOM	□ 110 € □ 70 €	□ TER ou CP □ INFO-LER	□ ZOU! 04 □ ZOU! 05	□ ZOU! 06 □ ZOU! 13	□ ZOU! 83 □ ZOU! 84
TITULAIRE N°4	NOM..... PRÉNOM	□ 110 € □ 70 €	□ TER ou CP □ INFO-LER	□ ZOU! 04 □ ZOU! 05	□ ZOU! 06 □ ZOU! 13	□ ZOU! 83 □ ZOU! 84
TITULAIRE N°5	NOM..... PRÉNOM	□ 110 € □ 70 €	□ TER ou CP □ INFO-LER	□ ZOU! 04 □ ZOU! 05	□ ZOU! 06 □ ZOU! 13	□ ZOU! 83 □ ZOU! 84
TITULAIRE N°6	NOM..... PRÉNOM	□ 110 € □ 70 €	□ TER ou CP □ INFO-LER	□ ZOU! 04 □ ZOU! 05	□ ZOU! 06 □ ZOU! 13	□ ZOU! 83 □ ZOU! 84

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR :

- Attestation de paiement fournie par la CAF ou la MSA du département de résidence du représentant légal mentionnant les ayants droit rattachés au foyer fiscal, datée de moins de 3 mois.
- Copie de la carte personnelle PASS ZOU! Etudes (côté information) et du titre ISO (côté information) de chacun des titulaires.
- RIB au nom du représentant légal.

**ADRESSEZ VOTRE DOSSIER AVANT LE 31 JANVIER 2020 À L'ADRESSE SUIVANTE :
REMBOURSEMENT.ZOUETUDES@MAREGIONSUD.FR**

Tout dossier parvenu après cette date ne sera pas instruit au titre de l'année scolaire en cours. Aucune rétroactivité ne sera accordée. Le remboursement vous sera versé entre le 1^{er} janvier et le 31 Août 2020. En cas de paiement en plusieurs fois du PASS ZOU! Etudes, le remboursement ne pourra intervenir avant l'acquittement total de la somme initiale. En cas de défaut de paiement, le remboursement n'aura pas lieu.

Les informations collectées sont à l'usage exclusif des services de la Région Sud Provence-Alpes-Côte d'Azur. Elles serviront à vous délivrer un titre de transport personnalisé et à vous apporter des informations sur le réseau régional de transport public ZOU qu'elle organise. Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données, que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la protection des données de la Région Sud Provence-Alpes-Côte d'Azur, par courrier postal à l'adresse : 27 Place Jules Guesde 13481 Marseille Cedex 20, ou par courriel à l'adresse : dpd@mareregionsud.fr Pour plus d'informations, voir sur Internet la page : <https://www.mareregionsud.fr/mentions-legales/mentions-generales-sur-la-protection-des-donnees.html>

Représentant légal :

Je certifie l'exactitude des informations fournies.

Date et signature

Infos, conditions générales de vente :
zou.mareregionsud.fr