



Pour recevoir **UNE NOUVELLE CARTE TÉCÉLY** chargée d'un **ABONNEMENT **GRATUIT**** complétez un formulaire par personne* :

Sur internet,
plus rapide et plus écologique



Connectez-vous sur www.tcl.fr/solidaire



Complétez le formulaire en ligne (et ceux de vos éventuels enfant(s) et/ou conjoint inscrit(s) sur votre attestation)



Téléchargez vos justificatifs (voir tableau ci-dessous) + une pièce d'identité + une photo d'identité récente



Par correspondance



Complétez ce formulaire au dos (et ceux de vos éventuels enfant(s) et/ou conjoint inscrit(s) sur votre attestation) **sans oublier de le signer**



Joignez vos justificatifs (voir tableau ci-dessous) + une photocopie de votre pièce d'identité + une photo d'identité récente



Renvoyez le tout, sans mettre de timbre, à :

VPC - TSG
LIBRE REPONSE 65700
69339 LYON CEDEX 02

VOUS ÊTES DANS L'UNE DES SITUATIONS SUIVANTES ET DOMICILIÉ(E) DANS LE RHÔNE	LES JUSTIFICATIFS À FOURNIR	DURÉE DE VOS DROITS
Personne bénéficiaire du RSA et enfant(s) et/ou conjoint inscrit(s) sur son attestation	<ul style="list-style-type: none"> • Dernière attestation de droits du RSA délivrée par la CAF, la CMSA ou la SSI • Justificatif de domicile de moins de 3 mois, seulement si l'attestation n'a pas été délivrée dans le Rhône 	6 mois
Personne bénéficiaire de l'AAH	<ul style="list-style-type: none"> • Dernière attestation de la CAF ou de la CMSA • Notification de la MDMPH 	2 ou 5 ans
Personne bénéficiaire de l'ASI	<ul style="list-style-type: none"> • Dernière attestation trimestrielle de paiement de pension de la CPAM, de la CMSA ou de la SSI indiquant un montant ASI non nul 	2 ans
Personne bénéficiaire de l'ASPA dès 60 ans	<ul style="list-style-type: none"> • Dernière notification d'attribution de l'Allocation de Solidarité aux Personnes Agées (ASPA) 	2 ans
Personne malvoyante	<ul style="list-style-type: none"> • Copie de la carte d'invalidité avec mention "Cécité" ou certificat médical de moins d'un an précisant un taux de cécité inférieur ou égal à 1/20^{ème} à chaque oeil et/ou champ visuel inférieur ou égal à 20° 	5 ans
Personne mutilée de guerre dès 65 ans (taux d'invalidité d'au moins 50%)	<ul style="list-style-type: none"> • Copie de la carte à une barre rouge délivrée par l'ONAC (ONAC : 3 rue Louis Vitet - 69001 Lyon - Tél : 04 78 27 15 61) 	5 ans
Personne mutilée du travail dès 65 ans (taux d'invalidité d'au moins 50%)	<ul style="list-style-type: none"> • Attestation délivrée par la FNATH (FNATH : 254 rue de Créqui - 69003 Lyon - Tél : 04 78 60 72 91) 	5 ans
Demandeur d'asile en cours de procédure et enfant(s) et/ou conjoint inscrit(s) sur son attestation	<ul style="list-style-type: none"> • Attestation de demande d'asile en cours de validité • Attestation de domiciliation émise par Forum Réfugiés si attestation de demande d'asile sans adresse 	6 mois
Demandeur de titre de séjour en cours de procédure sans droit au travail	<ul style="list-style-type: none"> • Récépissé de demande de titre de séjour en cours de validité comportant la mention "n'autorise pas son titulaire à travailler" 	6 mois

*y compris pour les ayants droit : enfant(s) et/ou conjoint inscrit(s) sur leur attestation.

Pour plus d'informations sur les conditions, consultez www.tcl.fr/solidaire

Complétez
au dos

FORMULAIRE D'ABONNEMENT SOLIDAIRE **GRATUIT**

**L'abonnement est gratuit et délivré
pour une durée de 6 mois à 5 ans selon votre situation
(voir tableau au dos).**



À réception de votre demande et après vérification,
vous recevrez une nouvelle carte OFFERTE⁽¹⁾ (d'une valeur de 5€)
chargée de votre abonnement GRATUIT.

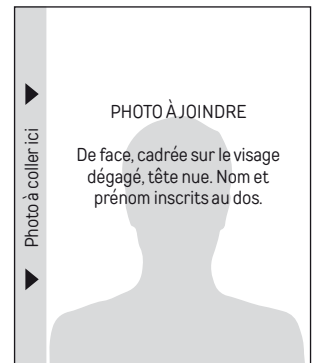
(1) offre valable jusqu'au 31/03/2021

A COMPLÉTER EN LETTRES CAPITALES ET À RENVoyer

JE RENSEIGNE MA SITUATION

RSA : Bénéficiaire Enfant⁽²⁾ du bénéficiaire Conjoint⁽²⁾ du bénéficiaire
Demandeur d'asile : Demandeur Enfant⁽²⁾ du demandeur Conjoint⁽²⁾ du demandeur
AAH **ASI** **ASPA** **Malvoyant**
Mutilé de guerre **Mutilé du travail** **Demandeur de titre de séjour**

(2) inscrit sur l'attestation du bénéficiaire ou du demandeur



JE RENSEIGNE MES COORDONNÉES EN LIEN AVEC MA SITUATION

J'ai une carte Técély ?

Oui Mon numéro de carte Técély :

Non

M Mme

Nom⁽³⁾

Prénom⁽³⁾ Date de naissance⁽³⁾

Adresse⁽³⁾

Code postal⁽³⁾ Commune⁽³⁾

E-mail⁽⁴⁾

Tél. portable⁽⁴⁾ Tél. domicile

Je souhaite recevoir des informations sur le réseau TCL : par SMS par e-mail

(3) Champs obligatoires (4) Information indispensable pour accélérer le traitement de votre dossier et vous permettre de recevoir à temps votre carte gratuite.

Date :

**Veillez signer ci-contre pour acceptation
des CGVU, et de votre demande⁽⁵⁾**



(5) Les Conditions de vente et d'utilisation des titres de transport (CGVU), le Règlement du réseau TCL et la Politique de confidentialité et de sécurité des données personnelles sont disponibles sur www.tcl.fr (liens en bas de page du site).

DONNÉES A CARACTERE PERSONNEL : Les données collectées de ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé dont les finalités sont la gestion de la relation client. Elles sont destinées à Keolis Lyon, opérateur par délégation de service du réseau TCL, qui est responsable du traitement, ainsi que, le cas échéant, à ses partenaires, sous-traitants ou prestataires situés dans l'Union Européenne. Ces données sont conservées pour les durées nécessaires à la gestion administrative et comptable des services souscrits et la promotion des services du réseau TCL. Pour plus d'informations, consultez la politique de confidentialité et de sécurité des données personnelles disponible sur www.tcl.fr/politique-confidentialite. Conformément à la réglementation applicable, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et/ou de suppression de ses données personnelles. Vous pouvez également vous opposer à leur traitement à des fins commerciales. Vous pouvez exercer ces droits ou adresser toute autre question relative au traitement de ces données personnelles, à l'adresse postale TCL - Délégué à la protection des données personnelles 19 Bd Vivier Merle - 69212 Lyon Cedex 03 ou par courrier électronique à l'adresse dpo@tcl.fr