

MULE DE
LA RICAMARIE



(Merci de joindre ici une photo d'identité couleur du bénéficiaire avec inscription de son nom, de son prénom et de sa date naissance au dos de la photo.)

FORMULAIRE DE PREMIERE INSCRIPTION POUR BENEFICIER DES TITRES **CSS**

VILLE DE LA RICAMARIE

☐ Madame

☐ Monsieur

COMPLEMENTAIRE SANTE
SOLIDAIRE (ex. CMUIC)

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ LA RICAMARIE

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Téléphone fixe : _____

Email (facultatif) : _____

Téléphone portable : _____

Numéro d'identifiant

(à remplir, si nécessaire par l'organisme qui délivre la carte)

Informations complémentaires : (une case à cocher obligatoirement pour chacun des points suivants)

1) Je possède déjà une carte sans contact OÙRA!

☐ Oui
☐ Non

2) Je suis informé(e) que la STAS crée un fichier informatique à partir des données fournies sur le présent formulaire et de la photographie prise à l'occasion de la création de ma carte. Je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès du Service Abonnement de la STAS (loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés). En conséquence, j'autorise expressément la STAS à exploiter, à cette seule destination, l'image conservée dans son fichier à l'exclusion de toute autre utilisation.

☐ Oui
☐ Non

3) Je reconnais avoir été informé(e) que les titres de la gamme **CSS** sont chargés sur une carte sans contact OÙRA! Je déclare accepter ces conditions d'utilisation et être informé(e) que tout duplicata de Carte OÙRA! (en cas de perte, de vol, de détérioration, ou autres motifs non imputables à la STAS) s'accompagne du paiement d'un montant de 8€ (*) ou 8,50€ (* avec fourniture d'un étui de protection)
(* valeur au 1er janvier 2013)

☐ Oui

4) Je reconnais avoir pris connaissance que le chargement ou le rechargement d'un titre de la gamme CMUC sur ma carte sans contact OÙRA! peut être effectué auprès de n'importe quel point de vente STAS (Espaces Transports, Points Service, Distributeurs Automatiques de Titres, e-boutique STAS).
Prévoir un délai de 15 jours après validation des droits par la Ville de St-Etienne pour l'achat du titre.

☐ Oui

Fait à LA RICAMARIE le : ____ / ____ / ____

Signature :

**DOCUMENTS A FOURNIR POUR L'OBTENTION
DU TITRE MENSUEL STAS CSS
(Complémentaire Santé Solidaire – ex titre CMU/C)
CARTE SANS CONTACT OÙRA**

- Photocopie pièce d'identité
- Photocopie de l'attestation de CSS (Complémentaire Santé Solidaire)
- Photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Une photographie d'identité couleur récente (pour la première demande de carte)
- Carte OÙRA (pour les renouvellements) *en photocopie*

N.B. : En cas de mauvais comportement, la STAS pourra demander au CCAS une suspension de cet avantage pour une durée qu'elle jugera nécessaire en fonction de la gravité des faits.