

1	<p align="center"><b>Lignes 1/2/3 &amp; réseau urbain (A, B, C, D, E et service CmaNavette)</b></p> <p><u>Pièces à fournir (abonnement papier) :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 1 photo d'identité,</li> <li>▶ Justificatif de domicile des parents,</li> <li>▶ Pièce d'identité, livret de famille ou carte étudiant en cours de validité</li> <li>▶ Règlement signé par l'enfant et les parents,</li> <li>▶ Règlement en espèces, CB ou par chèque à l'ordre : PEM Cavaillon</li> </ul> <p><u>Pièces à fournir (abonnement dématérialisé – Appli MyBus / CmonBus) :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Justificatif de domicile des parents,</li> <li>▶ Pièce d'identité, livret de famille ou carte étudiant en cours de validité</li> <li>▶ Règlement signé par l'enfant et les parents,</li> <li>▶ Le présent formulaire renseigné et signé</li> <li>➔ Les pièces sont à renvoyer par mail après paiement de l'abonnement sur l'application, à l'adresse : <a href="mailto:mobilite@c-lmv.fr">mobilite@c-lmv.fr</a></li> </ul>	<b>100 €</b>
2		
3		
A		
B		
C		
D		
E		
NAV		

Type d'abonnement :     papier                       dématérialisé (Appli Mybus / CmonBus)

**Identité de l'abonné**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Etablissement scolaire : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

**Identité du payeur si différent de l'abonné**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec le titulaire de l'abonnement : Père  Mère  Autre

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

**Merci de cocher les cases ci-dessous :**

J'accepte les conditions générales de vente                       J'ai pris connaissance du règlement d'accès au service

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus

**Fait à Cavaillon**  
Le \_\_\_\_\_

**Signature du souscripteur :**  
(si mineur, représentant légal)

CARTE N° : .....	Délivrée le : .....
Chèque n° .....	Espèces : <input type="checkbox"/> CB : <input type="checkbox"/>

Pour toute information : [mobilite@c-lmv.fr](mailto:mobilite@c-lmv.fr)