

Démarche : CD92 - Demande de renouvellement de titre améthyste (v1.5)

Organisme : CD92 - Direction de l'Autonomie - Unité Améthyste

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

Formulaire

Cette démarche vous permet d'effectuer votre demande en ligne de renouvellement de titre améthyste. Elle ne concerne pas les demandes de première attribution du titre.

AVERTISSEMENT

Le Département des Hauts-de-Seine a été victime d'une cyberattaque de grande ampleur. Toutes les mesures sont mises en œuvre pour rétablir l'ensemble des systèmes d'information au plus vite.

Les aides sociales en cours continueront à être versées et les nouvelles demandes seront bien traitées.

Cependant, nous ne pourrons répondre aux demandes concernant le suivi des dossiers d'usagers.

Nous vous remercions pour votre compréhension et votre patience.

1/ Information sur la carte Navigo et titre de transport Améthyste

Numéro de carte Navigo

Ce numéro se trouve au recto de la carte, à côté de la photo. Il est composé de 10 chiffres maximum. Merci de ne pas saisir d'espace entre les chiffres.

Date d'expiration du titre de transport Améthyste

La demande de renouvellement peut être réalisée avec deux mois d'avance maximum.

2/ Information sur le bénéficiaire

Situation du bénéficiaire

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐

CD92 - Demande de renouvellement de titre améthyste (v1.5)

- ☐ Médaille de la famille
- ☐ Personne âgée
- ☐ Personne handicapée à 80 % ou plus
- ☐ Retraite pour inaptitude au travail
- ☐ Veuve d'ancien combattant, de déporté ou d'interné
- ☐ Veuve de guerre
- ☐ Réfractaire au service du travail obligatoire
- ☐ Déporté(e) 39-45
- ☐ Interné(e) 39-45

Civilité

- ☐ Mme
- ☐ M.

Nom

Prénom

Nom de naissance

Date de naissance

Commune de résidence

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ ANTONY
- ☐ ASNIERES SUR SEINE
- ☐ BAGNEUX
- ☐ BOIS COLOMBES
- ☐ BOULOGNE BILLANCOURT
- ☐ BOURG LA REINE
- ☐ CHATENAY MALABRY
- ☐ CHATILLON
- ☐ CHAVILLE
- ☐ CLAMART
- ☐ CLICHY
- ☐ COLOMBES

CD92 - Demande de renouvellement de titre améthyste (v1.5)

- ☐ COURBEVOIE
- ☐ FONTENAY AUX ROSES
- ☐ GARCHES
- ☐ LA GARENNE COLOMBES
- ☐ GENNEVILLIERS
- ☐ ISSY LES MOULINEAUX
- ☐ LEVALLOIS PERRET
- ☐ MALAKOFF
- ☐ MARNES LA COQUETTE
- ☐ MEUDON
- ☐ MONTROUGE
- ☐ NANTERRE
- ☐ NEUILLY SUR SEINE
- ☐ LE PLESSIS ROBINSON
- ☐ PUTEAUX
- ☐ RUEIL MALMAISON
- ☐ ST CLOUD
- ☐ SCEAUX
- ☐ SEVRES
- ☐ SURESNES
- ☐ VANVES
- ☐ VAUCRESSON
- ☐ VILLE D AVRAY
- ☐ VILLENEUVE LA GARENNE

Adresse postale

Êtes-vous dans un EHPAD, un Foyer d'accueil médicalisé (FAM) ou une Maison d'accueil spécialisé (MAS)

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Les personnes qui résident au sein d'un EHPAD, un FAM ou une MAS ne peuvent bénéficier d'un titre de transport Améthyste.

CD92 - Demande de renouvellement de titre améthyste (v1.5)

Téléphone

Adresse mail

Le bénéficiaire perçoit-il l'AAH?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Commentaire

Merci d'ajouter toute information utile au traitement de la demande de renouvellement du titre améthyste (par exemple : changement de nom, déménagement récent, changement de curatelle ou tutelle, etc.)

3/ Validation

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements saisis et je m'engage à fournir toutes les pièces justificatives demandées.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

J'accepte le traitement informatisé des données à caractère personnel qui me concernent en conformité avec les dispositions de la loi Informatique et Libertés. Conformément à cette loi, je pourrai exercer mes droits (accès, rectification, suppression) en m'adressant au Délégué à la Protection des Données du Conseil Départemental des Hauts-de-Seine.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

4/ Pièces justificatives

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Avis d'imposition ou justificatif de domicile selon la situation du bénéficiaire

Si le bénéficiaire est une personne âgée, en retraite, en situation de handicap ne percevant pas l'AAH, merci de fournir une copie (recto/verso) de l'avis d'imposition le plus récent au moment de la demande.

Si le bénéficiaire est un ancien combattant, veuve de combattant, dispose de la médaille de la famille, merci de fournir une copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture d'électricité, eau, gaz, etc.)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Autres pièces justificatives

Vous pouvez ajouter ici les autres pages de l'avis d'imposition ou