: CD92 - Demande de titre améthyste - Première demande (v1 - AC)

: CD92 - Pôle Solidarités - Direction des Prestations, du Financement et Organisme du Budget - Unité Aides à la mobilité Identité du demandeur **Email** Civilité Nom Prénom **Formulaire** Cette démarche vous permet d'effectuer votre demande en ligne de titre améthyste. Elle s'adresse aux anciens combattants, veufs ou veuves de combattant, veuves de guerre de 65 ans ou plus ou médaillé(e)s de la famille de plus de 60 ans.

Cette démarche ne concerne pas les demandes de renouvellement du titre.

## **AVERTISSEMENT**

Démarche

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

Nous vous remercions pour votre compréhension et votre patience.

1/ Information sur la carte Navigo
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.
2/ Information sur le bénéficiaire
Civilité  Mme

CD92 - Demande de titre améthyste - Première demande	e (v1 - AC)
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	
COURBEVOIE	
FONTENAY AUX ROSES	
GARCHES	
LA GARENNE COLOMBES	
GENNEVILLIERS	
ISSY LES MOULINEAUX	
LEVALLOIS PERRET	
MALAKOFF	
MARNES LA COQUETTE	
MEUDON	
☐ MONTROUGE	
NANTERRE	
□ NEUILLY SUR SEINE	

CD92 - Demande de titre améthyste - Première demande (v1 - AC)
LE PLESSIS ROBINSON
☐ PUTEAUX
RUEIL MALMAISON
☐ ST CLOUD
SCEAUX
☐ SEVRES
SURESNES
☐ VANVES
VAUCRESSON
☐ VILLE D AVRAY
☐ VILLENEUVE LA GARENNE
Adresse postale
Téléphone
Adresse mail
Situation du bénéficiaire Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Ancien combattant
Médaille de la famille
Veuve d'ancien combattant, de déporté ou d'interné
☐ Veuve de guerre
Commentaire  Merci d'ajouter toute information utile au traitement de la demande de titre améthyste.
3/ Pièces justificatives
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Copie d'une pièce d'identité
Merci de fournir > une copie de carte nationale d'identité ou passeport (français ou européen - espace Schengen),

> ou une copie de titre de séjour en cours de validité, > ou une copie de carte de résidant en cours de validité.

3 / 4

CD92 - Demande de titre améthyste - Première demande (v1 - AC)
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Copie recto du passe Navigo mois/semaine
Les nom et prénom affichés sur le pass Navigo doivent être identiques à ceux indiqués sur la pièce d'identité.
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Copie d'un justificatif de domicile de plus d'un an (quittance de loyer, facture électricité, gaz, eau, etc.)
Pour les personnes hébergées, merci de joindre une déclaration sur l'honneur de l'hébergeant, précisant la date d'arrivée de l'hébergé.
Pour les usagers ayant bénéficié d'un titre de transport Améthyste dans un autre département, merci de fournir un justificatif de domicile dans les Hauts-de-Seine d'au moins trois mois et la notification d'accord Améthyste du Département précédent.
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  ☐ Copie de la carte délivrée par l'Office National des Anciens Combattants et Victimes de Guerre ou du brevet de Veuve de Guerre ou du diplôme de la famille attestant la qualité de médaillé(e) de la famille
4/ 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