

**A partir de 6 mois d'ancienneté pour tous les demandeurs**

**1 – Statut du demandeur<sup>2</sup>**

- AGENT CONTRACTUEL (50 % et plus)     AGENT EN DETACHEMENT     ELEVE CIVIL EIVP

**2 – Situation personnelle et administrative**

Nom, prénom \_\_\_\_\_ matricule régie \_\_\_\_\_

Lieu de travail : EIVP, 80 rue Rébeval, 75019 Paris

Emploi<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ ou année d'étude<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

Résidence habituelle : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Remboursement de titre de transport<sup>5</sup>  oui  non

**3 – Abonnement VELIB** (joindre à la demande copie des pièces sélectionnées ci-dessous)

Numéro de la Carte VELIB \_\_\_\_\_

OU  Numéro de la carte intégrale support de l'abonnement VELIB : \_\_\_\_\_

ET

Numéro de l'abonnement VELIB (courrier adressé par VELIB confirmant l'abonnement) : \_\_\_\_\_

**4 – Déclaration sur l'honneur**

*Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ déclare exercer mon activité à la Régie EIVP sur le poste ou en année d'étude précisé ci-dessus.*

*Je certifie l'authenticité des renseignements précités et des pièces produites.*

*Je m'engage à signaler à l'administration de la régie, tout changement intervenu sur l'un des éléments d'information ci-dessus.*

*Je m'engage également à suivre et respecter les prescriptions du code de la route lors de l'usage des VELIB conformément au vœu du Conseil d'Administration de la Régie.*

*Fait à :  
(date et signature)*

<sup>1</sup> A retourner à la comptabilité, bureau A211

<sup>2</sup> Cocher la case correspondant à votre situation

<sup>3</sup> Contractuel ou en détachement

<sup>4</sup> Elève civil

<sup>5</sup> Ne concerne que les agents contractuels de la Régie, cartes intégrales ou cartes orange mensuelles