



# SAISONNIER



## Demande CARTE ARAVIS BUS HIVER 2019-2020

Nom de l'employeur et/ou société.....

M. Mme Nom : .....Prénom : .....

Adresse à LA CLUSAZ :

.....

Adresse de la résidence principale : .....

.....

Tél : ..... Mail : .....

### Pièces à fournir obligatoirement :

- ✓ Une photo d'identité (nom et prénom inscrits au dos)
- ✓ Une photocopie d'une pièce d'identité
- ✓ Une photocopie du contrat de travail

*Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus mentionnés et prends bonne note que toute fausse déclaration pourra entraîner le rejet de la demande pour la saison suivante.*

Fait à

*signature du déclarant*

Le

Cadre réservé à la mairie

Visa et observations	Date d'établissement	Numéro