

Nom :



## TARIFICATION SOLIDAIRE STAR/Handistar

### Instruction du droit

Composition du foyer				
	Nom	Prénom	Date de naissance	Statut
Conjoint 1				
Conjoint 2				
Enfant 1				
Enfant 2				
Enfant 3				
Enfant 4				
Enfant 5				

Adresse et coordonnées	
Postale	
Mail	
Téléphone	

<p>Le demandeur reconnaît avoir été informé que conformément aux articles 34 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, il peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations le concernant, en s'adressant à l'attaché chargé de la tarification solidaire du service Réseaux de Transport de Rennes Métropole qui gère les demandes de tarification solidaire. Il lui a par ailleurs été rappelé que toutes les réponses sont obligatoires pour pouvoir prendre une décision.</p>	<p>Date et signature</p>
--	--------------------------