www.rtm.fr
04 91 91 92 10

AJOUT DE TITULAIRE DE PASS PERMANENT

(dont le débiteur (payeur) est le même débiteur d'un ou plusieurs autres Pass)

Se présenter dans un Espace Services ou Accueil Clients RTM muni de :

- ☐ **Cet imprimé rempli en majuscules**
- ☐ **Justificatif (uniquement pour les demandeurs d'emploi de moins de 26 ans non indemnisés) : notification de refus d'ARE de moins de 3 mois**
  Aucun autre justificatif à fournir : votre statut est vérifié automatiquement. Un justificatif ne vous sera demandé qu'en cas d'impossibilité de vérification.

Tout dossier incomplet ou illisible sera refusé

1 / DATE D'ACTIVATION DU PASS SOUHAITÉE

☐ Dès que possible *(voir l'article 5.4 des CGV)* **OU** 0 1 / [Mois en lettres] / 2 0 *Année*

Précisez le mois et l'année
Dossier à déposer avant le 10 du mois en cours pour un démarrage au 1er du mois suivant

2 / RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE TITULAIRE DU PASS

☐ *Mme** ☐ *M** *Nom de naissance** *Nom d'usage**

*Prénom** *Date de naissance** *N° de carte de transport** **OBLIGATOIRE**

*Adresse**

*Complément d'adresse** *Code postal** *Ville**

Pour bénéficier d'une gestion électronique de votre contrat : **Téléphone portable** *(à défaut téléphone fixe)* *E-mail*

**A remplir OBLIGATOIREMENT*

☐ *Je souhaite recevoir des offres et conseils en mobilité de la part (uniquement) de la RTM.*

3/ TYPE DE PASS SOUHAITÉ *A cocher OBLIGATOIREMENT

Statut vérifié automatiquement – **justificatif : demandeurs d'emploi -26 ans** (selon tarifs au 01/11/2026)

ZONE BLEUE — **MARSEILLE**
ALLAUCH | PLAN-DE-CUQUES | SEPTÈMES-LES-VALLONS + le**car** intra-muros | + TER intra-muros | hors le**bateau If-Friou**l

ZONE JAUNE — **TOUS RÉSEAUX MÉTROPOLE** hors le**bateau If-Friou**l

ZONE INTEGRAL — **TOUS RÉSEAUX MÉTROPOLE** + le**bateau If-Friou**l | + TER Métropole

11 - 17 ans ou scolaire de 18 ans et +	☐ 18,30€ / MOIS	Pour tous	☐ 45,70€ / MOIS ☐ 60€ / MOIS ☐ 68€ / MOIS	+ de 65 ans	☐ 22,80€ / MOIS
18 - 25 ans Étudiant / Stagiaire de la formation professionnelle / Apprenti / Service civique	☐ 16,70€ / MOIS ☐ 25€ / MOIS	26 - 64 ans solidaire Bénéficiaire CSS sans participation financière / AME	☐ 20€ / MOIS ☐ 30€ / MOIS		☐ 30€ / MOIS
		Moins de 26 ans Demandeur d'emploi non indemnisé	☐ 20€ / MOIS		

4 / RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DÉBITEUR (PAYEUR)

A remplir obligatoirement par le débiteur (payeur) si différent du titulaire

☐ *Mme** ☐ *M** *Nom de naissance** *Nom d'usage**

*Prénom** *Date de naissance** *Ville de naissance**

*Adresse**

*Complément d'adresse** *Code postal** *Ville**

Pour bénéficier d'une gestion électronique de votre contrat : *Téléphone portable (à défaut téléphone fixe)* *E-mail*

☐ *Je souhaite recevoir des offres et conseils en mobilité de la part (uniquement) de la RTM.*

* ☐ Le débiteur (payeur) déclare :
- que les renseignements donnés ci-dessus sont exacts.
- avoir pris connaissance des Conditions Générales de vente et souscrire entièrement à leur contenu.

Si vous souhaitez conserver un double, faire une copie. Aucun duplicata ne sera délivré.

Le débiteur (payeur)
Signature obligatoire précédée de la mention "Lu et Approuvé" *

Date ..... /..... /.....

**A remplir OBLIGATOIREMENT*

Vos données sont traitées par la RTM pour la gestion de votre Pass Permanent. Vos droits et le contact du DPO : article 9 des CGV (rtm.fr).
Version du 01/11/2026 – Ajout de titulaire