

DEMANDE DE MUTATION DE PASS PERMANENT

(même titulaire et débiteur que le précédent Pass)

Se présenter dans un Espace Services ou Accueil Clients RTM pour effectuer la mutation muni :

☐ De cet imprimé rempli en majuscules

☐ Des justificatifs liés au statut du titulaire du Pass Permanent :

Jeune, Boursier, Enfant Famille Nombreuse et Solidarité, liste des justificatifs dans le TYPE DE PASS SOUHAITÉ ci-dessous

Cadre réservé à la RTM

DEMANDE DE MUTATION DÉPOSÉE LE :

A L'ESPACE SERVICE CLIENT :

Tout dossier incomplet ou illisible sera refusé

1 / DATE DE MUTATION DU PASS SOUHAITÉE

01 / 20
Mois en lettres Année

Précisez le mois et l'année

Dossier à déposer avant le 10 du mois en cours pour un démarrage au 1^{er} du mois suivant

2 / RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE TITULAIRE DU PASS

☐ Mme* ☐ Mlle* ☐ 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

Soumis à conditions, fournir les justificatifs associés au Pass

(selon tarifs au 01/09/2025)

Scolaires Primaire-Collégien-Lycéen

- ☐ Boursier / Bénéficiaire CSS sans participation financière⁽¹⁾ / AME⁽²⁾ **9,20€/mois**
- ☐ Enfant famille nombreuse **14,60€/mois**
- ☐ Autres Primaire-Collégien-Lycéen **18,30€/mois**

Étudiants Jusqu'à 25 ans inclus

- ☐ Bénéficiaire CSS sans participation financière⁽¹⁾ / AME⁽²⁾ - de 26 ans **9,20€/mois**
- ☐ Enfant famille nombreuse **14,60€/mois**
- ☐ Autres Étudiants... **18,30€/mois**
- ☐ Déplacements Métropolitains **30€/mois**

Pour tous

- ☐ Pour tous **40€/mois**
- ☐ Déplacements Métropolitains **60€/mois**
- ☐ Intégral Aix-Marseille Provence **68€/mois**

Solidarité

- ☐ Bénéficiaire CSS sans participation financière⁽¹⁾ / AME⁽²⁾ - de 26 ans **9,20€/mois**
- ☐ Bénéficiaire CSS sans participation financière⁽¹⁾ / AME⁽²⁾ + de 26 ans Demandeur d'emploi non indemnisé - de 26 ans **20€/mois**
- ☐ Déplacements Métropolitains **30€/mois**

4 / RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DÉBITEUR (PAYEUR)

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

☐ Mme* ☐ Mlle* ☐ 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