

Numero de corto PASS'I OCAL (si repouvellement)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION PASS'LOCAL 2026



19 rue de clairefontaine 78120 Rambouillet - 01 34 83 84 18 - Contact@ccas-rambouillet.fr

Première demande	Renouvellemen	Numero de carte Navigo
Informations pers	sonnelles	
Nom	Prér	nom
Date de naissance	Numero d	le téléphone
Adresse		
Email		
Statut du bénéfic	ciaire	spondante
65 ans et plus	Carte de l'enfance et des fa	milles Carte mobilité inclusion
Allocation aux adulte	es handicapés Allocation	n d'éducation de l'enfant handicapé
Pièces justificat	A fournir selon votre situation	on
Copie d'une pièce d	l'identité	
Photo d'identité si pr	remière demande	
Justificatif de domic	cile sur Rambouillet de moins de t	rois mois
		inclusion, carte enfance et famille, notification AAH
Justificatif du statut	de validité.	
Justificatif du statut ou AEEH), en cours d Autorisation RG	de validité. Cocher si vous accepta à utiliser mes coordonnées po	

plan canicule ou à une situation exceptionnelle. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition, que vous

Cadre réservé à l'administration

Demande reçue Dossier validé **PASS remis**

pouvez exercer à tout moment en contactant le CCAS à l'adresse suivante : contact@ccas-rambouillet.fr.

Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr) en cas de difficulté non résolue. »