

GARE de :

Numéro de dossier :

FORMULAIRE DE DEMANDE CARTE D'ABONNEMENT TRAIN

IDENTITE DU BENEFICIAIRE

Nom	:
Prénom	:
Date naissance	:
Adresse	:
Téléphone	:
N° C.I.N	:

TYPE DE CARTE DEMANDEE

Carte Trains Navettes Rapides (T.N.R)		<input type="checkbox"/>
Carte Trains de Ligne : Rapide	<input type="checkbox"/>	Ordinaire <input type="checkbox"/>
Carte Kenitra Pass		<input type="checkbox"/>
Carte Etudiant		<input type="checkbox"/>

CARACTERISTIQUES CARTE DEMANDEE

Parcours	de	à				
Classe de voiture		1 ^{ère} <input type="checkbox"/>		2 ^{ème} <input type="checkbox"/>				
Durée de validité		1 mois <input type="checkbox"/>		3 mois <input type="checkbox"/>		6 mois <input type="checkbox"/>		1An <input type="checkbox"/>

Ale :