

CARTE ÉTUDIANT

Critères d'admissibilité :

- Être résident du territoire de la Corporation de transport Joliette métropolitain (CTJM);
- Être âgé de plus de **5 ans** et avoir moins de **26 ans** au 31 octobre de l'année en cours;
- Être un étudiant à temps plein dans un établissement d'enseignement reconnu par le ministère de l'Éducation du Québec (MÉQ).

Période de validité : Du 1er août d'une année courante jusqu'au 31 octobre de l'année suivante.

CARTE D'OR

Critères d'admissibilité :


- Être résident du territoire de la Corporation de transport Joliette métropolitain (CTJM);
- Être âgé de soixante-cinq (65) ans ou plus.

Période de validité : 5 ans

INSTRUCTIONS :

- Remplir le formulaire;
- Se présenter en personne pour la prise de photo au **Terminus Joliette** situé au :
942, rue Saint-Louis à Joliette, téléphone : 450-759-5133;
- Présenter une pièce d'identité attestant votre âge (acte de naissance, carte d'assurance maladie, permis de conduire ou passeport);
- Acquitter les frais afférents.

À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR À L'ENCRE ET EN LETTRES MOULÉES	
NOM :	PRÉNOM :
ADRESSE :	APPARTEMENT :
VILLE :	CODE POSTAL :
DATE DE NAISSANCE : _____/_____/_____ Jour / Mois / Année	TÉLÉPHONE :
J'atteste que les renseignements mentionnés ci-dessus sont véridiques : _____ <i>Signature du demandeur</i>	

À REMPLIR PAR UN ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT RECONNU PAR LE MÉQ	
 POUR L'ÉTUDIANT ÂGÉ DE PLUS DE 15 ANS ET MOINS DE 26 ANS AU 31 OCTOBRE DE L'ANNÉE EN COURS	
«Je certifie que la personne dont le nom est inscrit ci-dessus étudie dans notre établissement d'enseignement À TEMPS PLEIN. À ma connaissance, les renseignements précédents sont exacts.»	
Nom de l'établissement d'enseignement	Apposer le sceau de l'établissement d'enseignement ici :
Signature du responsable de l'établissement	
Date : Jour / Mois / Année	

À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION	
PIÈCE D'IDENTITÉ N°: _____	CARTE ÉMISE :
<input type="checkbox"/> acte de naissance <input type="checkbox"/> carte d'assurance maladie <input type="checkbox"/> permis de conduire <input type="checkbox"/> passeport	<input type="checkbox"/> CARTE ÉTUDIANT étudiant de 6 à 15 ans <input type="checkbox"/> CARTE ÉTUDIANT étudiant de 16 à 25 ans <input type="checkbox"/> CARTE D'OR personne de 65 ans et plus
Traité par :	Date : _____ Jour / Mois / Année
	Carte no :