

Pour faire votre demande de remboursement, veuillez remplir les éléments ci-dessous, signez, puis envoyez ce document par mail à l'adresse **remboursementscolrjunior@agencenavigo.fr**, en joignant les pièces justificatives demandées.

Rappel

Pour prétendre au remboursement, l'élève doit posséder :

- Un forfait imagine R Junior ou Scolaire
- **ET** une carte Scol'R Junior



Toute demande qui ne répond pas à ces critères sera refusée.

1/ Informations sur l'élève

Numéro de client imagine R présent sur le passe (obligatoire) :

Nom de l'élève (obligatoire) :

Prénom de l'élève (obligatoire) :

Classe fréquentée par l'élève (facultatif) :

L'élève possède un forfait imagine R Junior **ET** une carte Scol'R Junior

L'élève possède un forfait imagine R Scolaire **ET** une carte Scol'R Junior

2/ Informations sur le payeur du forfait imagine R

Spécifier le payeur Père / Mère / Autre (facultatif) :

Nom du payeur (obligatoire) :

Prénom du payeur (obligatoire) :

Numéro de téléphone (facultatif) :

E-mail du payeur (obligatoire) :

3/ Mode de remboursement (hors Tiers Payant)

Virement bancaire (impératif de joindre un RIB comportant les mentions BIC-IBAN)

En cas de rejet de virement, merci de spécifier l'adresse postale du payeur ainsi que l'ordre pour un remboursement par lettre-chèque :

numéro / rue / Code postal / Ville

4/ Mode de remboursement (pour le Tiers Payant)

Merci de spécifier l'adresse postale du Tiers Payant ainsi que l'ordre pour un remboursement par lettre-chèque :

numéro / rue / Code postal / Ville

Ordre

- En complétant ce formulaire, j'accepte que les informations qui y figurent ainsi que les pièces justificatives transmises soient traitées dans le cadre de l'opération de remboursement du forfait imagine R pour les clients détenteurs d'une carte Sco'R Junior.
- En complétant ce formulaire, j'accepte les conditions de remboursement mentionnées sur le site iledefrance-mobilites.fr
- J'accepte de recevoir par e-mail et/ou SMS des offres et informations commerciales de la part des entreprises de transports en commun d'Île-de-France membres du GIE Comutitres, de leurs partenaires et de la part d'Île-de-France Mobilités.*
- Je ne souhaite pas recevoir d'informations de la part d'Ile-de France Mobilités, relatives aux actualités du réseau ou aux nouveaux projets et services de transports et de mobilité en Ile-de-France.*

Signature du payeur du forfait imagine R (obligatoire) :

Le présent document vous est mis à disposition par Île-de-France Mobilités qui met en œuvre un traitement de vos données à des fins d'instruction de votre dossier de demande de remboursement du forfait imagine R pour les détenteurs d'une carte Scol'R Junior. Le présent document est réalisé sur le fondement de l'intérêt légitime d'Île-de-France Mobilités. Vous disposez à tout moment, et dans les conditions prévues par la loi, d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation d'effacement, de portabilité, d'opposition à communiquer des instructions sur le sort de leurs données en cas de décès et d'un droit de former opposition auprès de l'autorité de contrôle compétente.

Pour exercer vos droits découlant de la réglementation relative à la protection des données personnelles, le Titulaire et le Payeur, sur justification de leur identité, peuvent envoyer la demande aux adresses suivantes en précisant le traitement souhaité et le nom de l'opération de remboursement suivant « Remboursement imagine R pour les détenteurs de carte Scol'R Junior » :

à l'adresse postale : Île-de-France Mobilités – 39bis 41 rue de Châteaudun – 75009 Paris
ou à l'adresse mail dpo@iledefrance-mobilites.fr – cette adresse mail ne doit pas être utilisée à d'autres fins que l'exercice des droits des personnes prévus par le Règlement général sur la protection des données et la Loi informatique et libertés.