

Je suis Passager Conducteur Les deux

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Adresse _____

Code Postal | | | | | Ville _____

Téléphone _____

Téléphone du tuteur légal si personne mineure _____

Courriel _____

POUR MIEUX VOUS CONNAITRE

Statut Salarié Etudiant Retraité Collégien/Lycéen Sans emploi

Commune de votre lieu de travail/d'études :

Possédez-vous le permis de conduire ? Oui Non Possédez-vous une voiture ? Oui Non

Si oui, l'utilisez-vous ? Tous les jours 2 à 3 fois par semaine 1 à 3 fois par mois Plus occasionnellement

Combien de voiture(s) y a-t-il dans votre foyer ? 1 2 3 et +

Actuellement, utilisez-vous le réseau Divia ? Oui Non Si oui, y êtes-vous abonné ? Oui Non

Avez-vous déjà pratiqué le covoiturage ? Oui Non Et l'autostop ? Oui Non

Pourquoi souhaitez-vous adhérer au service « DiviaPouce » (plusieurs raisons possibles) ?

Solidarité Convivialité Développement durable Economique

Complémentaire au réseau Divia Alternative à d'autres modes de déplacement

Pour quel(s) motif(s) allez-vous utiliser le service « DiviaPouce » ?

Travail Etudes Loisirs Achats/Courses Démarches administratives Visites amis/famille

Autre :

Je soussigné(e), certifie exacts les renseignements portés ci-dessus. J'atteste avoir pris connaissance des conditions d'utilisation du service « DiviaPouce » et les accepte en totalité. Je m'engage à n'exercer aucun recours à l'encontre de Keolis Dijon et du Grand Dijon pour tout ce qui relève de ma responsabilité propre telle qu'elle résulte de la loi des règlements et du présent contrat.

Fait à Dijon, le :/...../.....

Signature de l'adhérent
(mention « lu et approuvé »)

Cachet (Mairie ou Keolis Dijon)

Keolis Dijon

49 rue des ateliers
CS 47 380
21073 Dijon Cedex
www.divia.fr
Tél : 03 80 11 29 29

region BOURGOGNE
FRANCHE-COMTE



MAGNY-
SUR-TILLE



FLAVIGNEROT



CORCELLES-
LES-MONTS

