

Pour renforcer la sécurité et la sûreté à bord du train, la Région HAUTS-DE-FRANCE a décidé d'une nouvelle tarification appelée PASS SÉCURITER.

Vous êtes concerné si vous travaillez pour la Police Nationale, une Police Municipale, la Gendarmerie, les Douanes, le personnel de surveillance de l'Administration Pénitentiaire ou les Sapeurs-Pompiers.

Cette tarification vous permet d'effectuer gratuitement vos déplacements « domicile - lieu d'affectation » sur le réseau TER de la Région Hauts-de-France. Votre résidence principale doit se situer en Région Hauts-de-France. Les métiers concernés sont repris dans le cadre au verso de ce document.

CADRE RÉSERVÉ AU DEMANDEUR

- 1^{ère} demande
 Renouvellement
 Duplicata (perte/vol)
- Madame
 Monsieur

NOM* Prénom*

Adresse*

Ville* Code Postal*

Courriel* @

Tél fixe Tél portable

PARCOURS EN TER ENTRE LE DOMICILE ET LE LIEU D'AFFECTATION :

Gare de départ* Gare d'arrivée*

J'accepte les conditions générales de vente SNCF disponibles sur le site TER**.

Je certifie exact l'ensemble des renseignements fournis ci-dessus. Le ___/___/____ Signature* :

DÉPÔT DU DOSSIER (1^{ère} demande/Renouvellement)

Pour déposer votre dossier, connectez-vous sur le site TER, rubrique Tarifs et Achats > Abonnements > AUTRES TARIFS > PASS SECURITER.

Joignez à votre demande :

- une photo d'identité couleur,
- une copie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité,
- les pages 1 et 2 de ce document dûment complétées.

DUPLICATA

Pour demander un duplicata, rendez-vous sur le site TER Hauts-de-France rubrique Pass Securi'TER.

Joignez à votre demande :

- votre attestation de paiement disponible en gare (8€),
- le volet 1 de ce document.

CONDITIONS D'UTILISATION

L'abonnement est valable pour emprunter les TER et TERGV sur le périmètre régional Hauts-de-France et jusque Paris-Nord ou Paris-Est selon la ligne empruntée, entre le domicile et le lieu d'affectation du demandeur. En cas d'utilisation du TERGV, le titulaire doit s'acquitter de l'option Grande Vitesse. Hors TGV et Intercités.

Le bénéficiaire s'engage à se présenter au chef de bord à la montée du train et à intervenir en cas de nécessité.

Pour voyager en règle le bénéficiaire devra présenter sa carte Pass Pass nominative chargée de son abonnement en cours de validité.

La carte Pass Pass nominative est valable 8 ans. Il est conseillé d'en demander le renouvellement au minimum 4 semaines avant son expiration selon les mêmes modalités que pour la 1^{ère} demande.

VOUS AVEZ UNE QUESTION SUR VOTRE DEMANDE OU RENCONTREZ UNE DIFFICULTÉ LORS DU DÉPÔT DE VOTRE DOSSIER, **CONTACTEZ-NOUS :**

- Par téléphone au **0 805 50 60 70** (service & appel gratuits)
- Par courriel : **creation.passter.hdf@kisio.org**

*Champs obligatoire.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données vous concernant auprès du service client TER Hauts-de-France **0 805 50 60 70 (service & appel gratuits).

Je soussigné(e),* représentant

atteste que Monsieur, Madame (rayer la mention inutile),

NOM* Prénom*

remplit les fonctions de (cocher une case ci-dessous)

<p>POLICE NATIONALE</p> <p><input type="checkbox"/> Cadet de la République (contractuel)</p> <p><input type="checkbox"/> Adjoint de Sécurité ou ADS (contractuel)</p> <p><input type="checkbox"/> Gardien de la Paix</p> <p><input type="checkbox"/> Officier de Police</p> <p><input type="checkbox"/> Commissaire de Police</p>	<p>POLICE MUNICIPALE</p> <p><input type="checkbox"/> Agent de Police municipale</p> <p><input type="checkbox"/> Chef de service de Police municipale</p> <p><input type="checkbox"/> Directeur de Police municipale</p>	<p>GENDARMERIE NATIONALE</p> <p><input type="checkbox"/> Gendarme adjoint</p> <p><input type="checkbox"/> Sous-officier de Gendarmerie</p> <p><input type="checkbox"/> Officier de Gendarmerie</p>
	<p>POMPIER</p> <p><input type="checkbox"/> Professionnel</p> <p><input type="checkbox"/> Volontaire</p>	<p>PERSONNEL PÉNITENTIAIRE</p> <p><input type="checkbox"/> Corps d'encadrement et d'application</p> <p><input type="checkbox"/> Corps de commandement</p>
<p><input type="checkbox"/> AGENTS DES DOUANES</p>		

Lieu d'affectation du demandeur* :

Adresse* :

Ville* : Code Postal* :

Le ___/___/_____

Signature de l'employeur* :

CACHET EMPLOYEUR OBLIGATOIRE

*Champs obligatoire.

**Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données vous concernant auprès du service client TER Hauts-de-France 0 805 50 60 70 (service & appel gratuits).