



## Privilège STM - Formulaire de demande

### Identification de l'abonné souhaitant le Privilège STM

- Nom et prénom : \_\_\_\_\_
- N° de carte OPUS (12 chiffres) : \_\_\_\_\_
- Depuis environ combien de mois la personne participe à L'abonne BUS Travailleur  
Doit faire au minimum 12 mois : \_\_\_\_ mois
- Nom de l'employeur de l'abonné principal : \_\_\_\_\_
- Êtes-vous l'abonné principal :  oui  non\*
  - \* Si non :
    - Nom et prénom de l'abonné principal : \_\_\_\_\_
    - N° de carte OPUS de l'abonné principal (12 chiffres) : \_\_\_\_\_

### Coordonnées de l'abonné souhaitant le Privilège STM

- Téléphone  
Travail : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Résidence : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_
- Adresse électronique\* pour recevoir votre confirmation : \_\_\_\_\_  
\* C'est à cette adresse que vous recevrez le courriel de confirmation à imprimer et à présenter dans un centre d'information du RTC.

### Protection des renseignements nominatifs

Seuls les employés du RTC autorisés pourront accéder à ces renseignements, et seulement lorsque leurs fonctions le requièrent.

Date de la demande : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Année / mois / jour

Confirmation obligatoire :  J'atteste que les renseignements fournis sont exacts.

### Deux façons de nous faire parvenir le formulaire rempli

- Par courriel : [abonnebus.privilege-stm@rtcquebec.ca](mailto:abonnebus.privilege-stm@rtcquebec.ca)
- Par la poste - à l'attention de **L'abonne BUS Travailleur-Privilège STM** :  
Services administratifs du RTC, 720 des Rocailles, Québec (Québec) G2J 1A5