كنتم مستفيدين من المساعدة الطبية AME من نوفمبر ٢٠١٨ إلى يونيو ٢٠٢٠
و دفعتم اشتراك النافيقو.خلال نفس الفترة يمكنكم طلب تعويض ٢٥ أو ٧٥ ٪

طلب تعويض : يجب ارسال طلبكم قبل ٢٠٢١/٠٣/٣١

عن طريق الإيميل : remboursementame@agencenavigo.fr

عن طريق البريد :

AGENCE SOLIDARITE TRANSPORT
Remboursement AME complémentaire
TSA 66908
CERGY PONTOISE Cedex 9 95905

الملف المطلوب:

- كارت النافيقو (نسخة)
- كارت النافيقو Découverte مرفوق باثباتات التعبئة (نسخة)
- كارت المساعدة الطبية AME (نسخة)
- الاستمارة اللتي يمكن تحميلها على موقع solidarité transport
- رقم الحساب البنكي RIB ان كان لديك واحد او حساب شخص تثق به

LE COLLECTIF MOBILITE

POUR TOUS ET TOUTES!

Arabe

مساعدة على المطالبة برد

Mercredi 27 janvier de 17H à 19H30
Vendredi 29 janvier de 14H à 16H30
Samedi 30 janvier de 10H à 12H30

Permanences au CEDRE/SCCF :

23 bd de la commanderie -75019 PARIS
7 « Porte de la Villette »

https://youtu.be/gKqEpODXT-c