

# FORMULAIRE D'ABONNEMENT

MAJ janv 2023

## LE TITULAIRE du titre de transport

M.  Mme 

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Ville : .....

Date de naissance : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Téléphone : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Portable : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

E-Mail : .....

Je souhaite recevoir des informations de la part de Transvilles, par mail ou SMS :  oui  non

## SITUATION personnelle

Pour charger le titre souhaité sur votre carte de transport, vous devez joindre votre carte ou si vous n'en possédez pas : une photo d'identité, un justificatif de domicile de moins de 2 mois, un justificatif d'identité.

La souscription à l'option de paiement mensuel est faite en agence commerciale. En plus de ces pièces mentionnées ci-dessus, veuillez fournir un RIB. Le mandat de prélèvement SEPA est complété directement en agence commerciale.

### Abonnement

**Règlement :** Comptant (360€/an) ou 13,50€ à la souscription + 38,50€ pendant 9 mois soit 2 mois gratuits**Cet abonnement s'adresse :**

- aux personnes non éligibles au titre Pass&Go
- aux plus de 25 ans

**SÉSAME** Abonnement valable pour le service Sésame

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.

Je m'engage pour une année à partir du [ ][ ][ ][ ][ ] **20** [ ][ ][ ]

Je reconnais avoir pris connaissance et j'accepte les conditions générales de vente et d'utilisation de l'abonnement annuel.

Fait à : .....

Le : [ ][ ][ ][ ][ ] **20** [ ][ ][ ]**Signature**

précédée de la mention « lu et approuvé »

### ATTENTION

En cas de rejet de prélèvement, les frais bancaires engendrés sont à la charge du Payeur pour un montant de 15 € par impayé.