

## L'ABONNÉ

Mme  M Nom Prénom\* : \_\_\_\_\_ Né(e) le\* : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal\* : \_\_\_\_\_ Ville\* : \_\_\_\_\_

Tél fixe\* : \_\_\_\_\_ Tél portable\* : \_\_\_\_\_ Mail\* : \_\_\_\_\_

Remplir a minima un moyen pour vous contacter

## REPRÉSENTANT LÉGAL

Mme  M Nom Prénom\* : \_\_\_\_\_ Né(e) le\* : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal\* : \_\_\_\_\_ Ville\* : \_\_\_\_\_

Tél fixe\* : \_\_\_\_\_ Tél portable\* : \_\_\_\_\_ Mail\* : \_\_\_\_\_

Remplir a minima un moyen pour vous contacter

## LES PIÈCES JOINTES À RETOURNER

- Photocopie recto-verso d'une pièce d'identité (ou livret de famille) de l'abonné et de son représentant légal
- Photo d'identité récente de l'abonné, avec nom et prénom au dos
- 2€ de frais de dossier et 5€ de frais de création de la carte OÛRA!** par chèque libellé à l'ordre de :  
**Keolis Chambéry** ou en agence multimodale Synchro / SNCF par CB ou espèce.

## CONDITIONS POUR BÉNÉFICIER D'UNE TARIFICATION SOLIDAIRE (résident de Grand Chambéry)

Pièces justificatives à retourner :

- Attestation Pôle emploi de moins de 3 mois

Ou

Quotient familial inférieur à 690	Quotient familial inférieur à 200
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation de paiement de la CAF ou de la MSA de moins de 3 mois avec le nom des ayants droit.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avis d'imposition,</li> <li>• Attestation de paiement de la CAF (moins de 3 mois)</li> <li>• Livret de famille ou pièce d'identité</li> </ul>

- \* Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette demande d'abonnement.
- J'accepte de recevoir des informations et offres de Synchro BUS et de OÛRA! (infos trafic, offres promotionnelles) par le ou les moyens de communication renseignés dans le présent formulaire.
- \* J'ai pris connaissance des Conditions Générales de Vente de l'abonnement annuel et de la carte OÛRA! téléchargeables sur le site [synchro-bus.fr](http://synchro-bus.fr) (rubrique « Se déplacer », « Règlementation ») et disponibles en agence multimodale Synchro.

### \* MENTIONS OBLIGATOIRES

**Attention :** en cas de formulaire incomplet ou de pièces justificatives manquantes, le dossier ne sera pas traité et vous sera retourné.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par KEOLIS CHAMBERY exploitant de Synchro BUS, 18 avenue des Chevaliers Tireurs, 73000 CHAMBERY, responsable de traitement notamment pour la gestion des données billettiques, la gestion commerciale, pour la gestion des opérations de contrôle des titres de transport. La base légale du traitement est le présent contrat et votre consentement à recevoir des informations sur nos offres ou le trafic. Les données collectées seront communiquées : aux services internes de KEOLIS CHAMBERY, OÛRA et ses sous-traitants de confiance. Les données sont conservées pendant la durée du contrat et conformément aux prescriptions légales. Pour plus de précisions, consultez la **Politique de Confidentialité** sur le site [synchro-bus.fr](http://synchro-bus.fr) et en agence. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement et exercer votre droit à la limitation du traitement, à la portabilité et votre droit d'opposition. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données à des fins commerciales. Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données par KEOLIS CHAMBERY, vous pouvez contacter notre Délégué à la protection des données par mail à l'adresse [dpo.chambery@synchro-bus.fr](mailto:dpo.chambery@synchro-bus.fr) ou par courrier à l'adresse suivante : 18 avenue des Chevaliers Tireurs, 73000 CHAMBERY.

Fait à : \_\_\_\_\_, le : \_\_\_\_\_

Signature de l'abonné ou du représentant légal