

Formulaire réservé aux enfants scolarisés en école primaire ou au collège et domiciliés dans une des 14 communes suivantes : Aillon-le-Jeune, Aillon-le-Vieux, Arith, Bellecombe-en-Bauges, Doucy-en-Bauges, Ecole, Jarsy, La Compôte, La Motte-en-Bauges, Le Châtelard, Le Noyer, Lescheraines, Saint-François-de-Sales, Sainte-Reine.

## L'ABONNÉ

N° de carte Oûra : \_\_\_\_\_  À cocher si pas de carte Oûra  
 Mme  M Nom Prénom\* : \_\_\_\_\_ Né(e) le\* : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_  À cocher si moins de 4 ans  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal\* : \_\_\_\_\_ Ville\* : \_\_\_\_\_  
 Établissement fréquenté\* : \_\_\_\_\_ Classe fréquentée en 2022 -2023\* : \_\_\_\_\_  
 N° de la ligne de transport scolaire empruntée\* : \_\_\_\_\_ (liste disponible sur [synchro.grandchambery.fr](http://synchro.grandchambery.fr))

## REPRÉSENTANT LÉGAL (remplir ce cadre)

Mme  M Nom Prénom\* : \_\_\_\_\_ Né(e) le\* : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal\* : \_\_\_\_\_ Ville\* : \_\_\_\_\_  
 Tél Fixe\* : \_\_\_\_\_ Tél portable\* : \_\_\_\_\_ Mail\* : \_\_\_\_\_  
 Remplir a minima un moyen pour vous contacter

\* J'ai pris connaissance du règlement d'exploitation des services de transport scolaire de Grand Chambéry pour les enfants scolarisés dans une école primaire ou collège et inscrits à un service de transport scolaire (document disponible sur [synchro.grandchambery.fr](http://synchro.grandchambery.fr) rubrique « Se déplacer » / « Transport Scolaire »)  
 Si votre enfant est sous le régime d'une garde alternée et doit être inscrit à plusieurs services de transport scolaire, merci de compléter le formulaire spécifique disponible sur [synchro.grandchambery.fr](http://synchro.grandchambery.fr)

## LES PIÈCES JOINTES À RETOURNER

à l'aide de l'enveloppe T fournie ou en vous rendant à Grand Chambéry - Antenne des Bauges, 240 avenue Denis Therme, 73630 LE CHÂTELARD  
 Tél : 04 79 54 81 43

- La Carte Oûra si vous en possédez déjà une (en cas de perte, le duplicata est facturé 8 )
- Si pas de carte Oûra, photo d'identité récente de l'abonné avec nom et prénom au dos
- Si pas de carte Oûra, photocopie recto verso d'une pièce d'identité de l'abonné et de son représentant légal (Pour les mineurs qui ne détiennent pas de pièce d'identité, possibilité de joindre une photocopie du livret de famille en remplacement de celle-ci)
- Un moyen de paiement (à choisir au verso de ce formulaire)

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

Pièces justificatives à retourner :

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 des offres de la part de Synchro BUS et de Oûra (information trafic, offres promotionnelles, etc) par le ou les moyens de communication renseignés dans le présent formulaire.
- \* Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de l'abonnement et de la carte Oûra (téléchargeables sur [synchro.grandchambery.fr](http://synchro.grandchambery.fr) ou disponibles à l'agence multimodale Synchro / SNCF en gare de Chambéry)

### \* MENTIONS OBLIGATOIRES

**Attention** : en cas de formulaire incomplet, ou de pièces justificatives non fournies, 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.grandchambery.fr](http://synchro.grandchambery.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.

Signature du représentant légal

Fait à : \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

# JE CHOISIS MON ABONNEMENT ANNUEL ET MON MODE DE RÈGLEMENT

Je souhaite créer ma carte Oûra

Total  5,00



Obligatoire et valable 5 ans

Vous avez moins de 4 ans

Gratuit

Vous avez entre 4 et 11 ans

Quotient familial

Plein tarif	<input type="checkbox"/>	92 €
Entre 591 et 690	<input type="checkbox"/>	47 €
Entre 491 et 590	<input type="checkbox"/>	29 €
Entre 1 et 490	<input type="checkbox"/>	11 €

Paiement par prélèvement automatique

<input type="checkbox"/> 9,20 € x 10 mensualités =	92 €*
<input type="checkbox"/> 11,75 € x 4 mensualités =	47 €
<input type="checkbox"/> 7,25€ x 4 mensualités =	29 €

Vous avez entre 12 et 25 ans

Quotient familial

Plein tarif	<input type="checkbox"/>	187 €
Entre 591 et 690	<input type="checkbox"/>	94,50 €
Entre 491 et 590	<input type="checkbox"/>	57,50 €
Entre 1 et 490	<input type="checkbox"/>	20,50 €

<input type="checkbox"/> 18,70 € x 10 mensualités =	187 €*
<input type="checkbox"/> 18,90 € x 5 mensualités =	94,50 €
<input type="checkbox"/> 11,50 € x 5 mensualités =	57,50 €

Frais de dossier inclus au prix de 2

\* Pour le plein tarif en prélèvement automatique, l'abonnement annuel sera reconduit automatiquement chaque année.

## JE CHOISIS MON MODE DE PAIEMENT

- Au comptant :  1 chèque à l'ordre de Régie de transport de personnes OU  en espèces à l'antenne des Bauges  
240 avenue Denis Therme, 73630 LE CHÂTELARD
- En plusieurs fois : 1 RIB + mandat de prélèvement SEPA + carte d'identité du payeur

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Régie de transport de personnes à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Régie de transport de personnes.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Identifiant Créancier SEPA (ICS)

471 853

Nom du créancier :  
Adresse (n° et rue) :  
Code postal et ville :  
Pays :

Grand Chambéry - Régie 716 : Régie de transport de personnes  
106 allée des Blachères - CS 82 618  
73 026 Chambéry Cedex  
FRANCE

### DÉBITEUR

Nom  Prénom

Adresse

Code Postal  Ville

Pays

N° de compte IBAN

Code BIC

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

**N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE UN RIB**

Fait à \_\_\_\_\_

Signature

Le \_\_\_\_\_

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droit d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

### PARTIE RÉSERVÉE À GRAND CHAMBÉRY

N° service(s) de transport scolaire : \_\_\_\_\_

Arrêt de montée : \_\_\_\_\_