

DOSSIER TRANSPORT CITEA 2020-2021

A l'occasion de la rentrée scolaire, vous serez amené à utiliser le réseau de transport Citéa. Afin de vous faciliter vos démarches, nous vous invitons à compléter et nous retourner ce formulaire recto-verso.

Retrouvez toutes les informations, horaires, itinéraires sur notre site www.vrd-mobilites.fr

1 Choisissez votre titre de transport

- Abonnement **annuel** au tarif de 100€
 - Je règle par prélèvement automatique – en 12 mensualités - Je complète, date et signe le formulaire au verso et joins un Relevé d'Identité Bancaire
 - Je règle au comptant
- Abonnement **mensuel** au tarif de 10€ pour le mois de _ _ _ _ _
- Titre **10 voyages** au tarif de 8€

Si vous avez déjà un abonnement que vous réglez par prélèvement automatique, il est automatiquement reconduit.

Pour tous règlements au comptant, joindre un chèque libellé à l'ordre de **Transdev Valence Mobilité**.

Les abonnements sont valables sur l'ensemble du réseau Citéa, lignes régulières et Express scolaires, pour un nombre de trajets illimités.

2 Obtenez votre carte sans vous déplacer

**SUR INTERNET
DÈS À PRÉSENT**

> **CRÉEZ VOTRE CARTE** <
www.vrd-mobilites.fr

OU
SI VOUS AVEZ DÉJÀ UNE CARTE

> **RECHARGEZ VOTRE CARTE** <
www.vrd-mobilites.fr

OU

PAR CORRESPONDANCE

- Retourner le formulaire complété, accompagné :
 - Un **justificatif d'identité**
 - Une **photo d'identité**
 - Votre règlement par chèque
ou
 - Un **Relevé d'Identité Bancaire**, si vous souhaitez souscrire à l'abonnement annuel par prélèvement automatique.

TRANSDEV VALENCE MOBILITE

**143 rue de la forêt
26906 Valence Cedex 9**

|| FORMULAIRE D'ABONNEMENT

Photo

TITULAIRE DE LA CARTE

Nom _____
Prénom _____
Date de naissance ____ / ____ / ____
Adresse _____
Complément _____
Code postal - Ville _____
Téléphone _____
Adresse email _____

COORDONNÉES DU PAYEUR

Nom _____
Prénom _____
Date de naissance ____ / ____ / ____
Adresse _____
Complément _____
Code postal - Ville _____
Téléphone _____
Adresse email _____

**MANDAT A COMPLETER ET SIGNER UNIQUEMENT SI VOUS SOUSCRIVEZ
AU REGLEMENT MENSUEL PAR PRELEVEMENT AUTOMATIQUE – JOINDRE UN RIB**



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société CITEBUS DES DEUX RIVES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la société CITEBUS DES DEUX RIVES. 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, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé, et vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Référence Unique Mandat
Identifiant Créancier SEPA FR49ZZZ569100

Désignation du titulaire du compte à débiter	Désignation du créancier
Nom	Nom TRANSDEV VALENCE MOBILITE
Prénom	Adresse 143, rue de la Forêt
Adresse	Code postal 26906
Code postal	Ville Valence Cedex 9
Ville	Pays France
Pays	
IBAN _____	
BIC _____	

Le, ____ / ____ / ____ À, _____ Signature :

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