

(Cadre à compléter si demande par correspondance OU si déjà titulaire d'une carte GO!)

N° Client : \_\_\_\_\_

N° Carte GO! : \_\_\_\_\_



Civilité :  Madame  Monsieur

Nom\* : \_\_\_\_\_

Prénom\* : \_\_\_\_\_

Date de naissance\* : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Code postal\* : \_\_\_\_\_ Ville\* : \_\_\_\_\_

Tél. portable\* : \_\_\_\_\_

Email\* : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

- J'accepte de recevoir par email des propositions commerciales de KEOLIS Amiens (Opt-in)  J'accepte de recevoir par courrier des propositions commerciales de KEOLIS Amiens (Opt-in).  
 J'accepte de recevoir par SMS des propositions commerciales de KEOLIS Amiens (Opt-in)  J'accepte d'être contacté par téléphone pour recevoir des propositions commerciales de KEOLIS Amiens (Opt-in)

**Nouveau client :**  
Photo obligatoire et Photocopie pièce identité

Votre photo sera conservée sous forme numérique afin de permettre la fabrication d'une nouvelle carte si nécessaire (perte, vol...). Si vous y êtes opposé, veuillez cocher la case ci-contre

## ABONNEMENT PAR PRELEVEMENT AUTOMATIQUE (tarifs au 17 juin 2019) Facture adressée uniquement par mail

### TITULAIRE DU COMPTE

→ Je joins mon RIB (Relevé d'Identité Bancaire)

Civilité :  Madame  Monsieur

Nom\* : \_\_\_\_\_

Prénom\* : \_\_\_\_\_

Date de naissance\* : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Code postal\* : \_\_\_\_\_ Ville\* : \_\_\_\_\_

Pays\* : \_\_\_\_\_

Email\* : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS BANCAIRES

Identification du créancier (ICS) : FR 85807611035

Type de paiement :  récurrent / répétitif

IBAN\* (Identification Bank Account Number) : \_\_\_\_\_

BIC\* (Bank Identifier Code) : \_\_\_\_\_

- J'ai lu et j'accepte les Conditions Générales de Vente d'Ametis.  
 J'ai lu et j'accepte les modalités de traitement des données d'Ametis.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

Signature du client (ou du représentant légal si mineur) :

Signature du titulaire du compte (si différent) :



**GAGNEZ DU TEMPS ! Envoyez le formulaire, accompagné de vos justificatifs et de votre règlement à :**

AMETIS – Centre d'Exploitation et Maintenance - Service gestion des abonnements - 9 rue Paul Emile Victor - 80136 RIVERY

(Tout dossier incomplet sera retourné au demandeur)