

Je n'ai pas encore de carte GO!

CIVILITÉ Madame Monsieur

NOM*

PRÉNOM*

DATE DE NAISSANCE*

ADRESSE*

CODE POSTAL / VILLE*

TÉLÉPHONE*

EMAIL*



Pour tout nouveau client :
Photo obligatoire
Photocopie pièce identifiée

Votre photo sera conservée sous forme numérique afin de permettre la fabrication d'une nouvelle carte si nécessaire. Si vous y êtes opposé, cochez la case

J'ai déjà une carte GO!

NOM*

PRÉNOM*



A N°CLIENT*

B N°CARTE*

MON ABONNEMENT (Tarifs au 1^{er} août 2020)

	Plein tarif	Plein tarif, paiement en 12x sans frais	*QF Echelon 1 < à 470€	*QF Echelon 2 de 470 à 569€	*QF Echelon 3 de 570 à 750€	*QF Echelon 3 de 570 à 750€ Paiement en 12x sans frais
Scolaire -16 ans	<input type="checkbox"/> Gratuit					
Scolaire +16 ans	<input type="checkbox"/> 99.60€ (fournir un certificat de scolarité)					
Profil uniquement (puis rechargement libre sur Distributeur ou en Points Relais)	<input type="checkbox"/> Gratuit	<input type="checkbox"/> Gratuit	<input type="checkbox"/> Gratuit	<input type="checkbox"/> Gratuit	<input type="checkbox"/> Gratuit	
-18 ans	<input type="checkbox"/> 182.40€	<input type="checkbox"/> 15,20€ à la souscription + 11 mensualités de 15,20€	<input type="checkbox"/> Gratuit	<input type="checkbox"/> 54.70€	<input type="checkbox"/> 91.20€	
18-25 ans/Étudiant	<input type="checkbox"/> 195.60€	<input type="checkbox"/> 16,30€ à la souscription + 11 mensualités de 16,30€	<input type="checkbox"/> Gratuit	<input type="checkbox"/> 58.70€	<input type="checkbox"/> 97.80€	
+25 ans	<input type="checkbox"/> 304.80€	<input type="checkbox"/> 25,40€ à la souscription + 11 mensualités de 25,40€	<input type="checkbox"/> Gratuit	<input type="checkbox"/> 91.40€	<input type="checkbox"/> 152.40€	<input type="checkbox"/> 12,70€ à la souscription + 11 mensualités de 12,70€
Seniors 70 ans et +, Non imposable	<input type="checkbox"/> Gratuit					

*Abonnement avec un Quotient Familial :

- ➔ Si **allocataire CAF**, fournir l'attestation Quotient Familial CAF au 1^{er} juillet dernier avec les noms des ayants droit.
- ➔ Si **non allocataire CAF**, fournir le dernier avis d'imposition + livret de famille avec le nom/prénom des ayants droit.

Je choisis le PAIEMENT EN 12X SANS FRAIS (uniquement pour les abonnements supérieurs à 100€)

TITULAIRE DU COMPTE

Civilité : Madame Monsieur

Nom* :

Prénom* :

Date de naissance* : / /

Adresse* :

Code postal* : Ville :

Email :

Téléphone :

- 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.
 J'accepte de recevoir des propositions commerciales de Keolis par : Mail SMS

DONNÉES FINANCIÈRES

Identification du créancier (ICS) : FR85807611035

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif

IBAN* (Identification Bank Account Number):

BIC :

N'oubliez pas de fournir un RIB ainsi que le règlement de la première échéance

Fait à _____ le ___ / ___ / 20__

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

Signature du titulaire du compte (si différent) : _____

*Mentions obligatoires



Tout dossier incomplet sera retourné au demandeur



Gagnez du temps ! Envoyez le formulaire, accompagné de votre justificatif d'identité à : AMETIS CENTRE D'EXPLOITATION ET DE MAINTENANCE, Service gestion des abonnements, 9 rue Paul-Emile Victor, 80136 Rivery