

FORMULAIRE ABONNEMENT Choletbus

LIBRE CIRCULATION 2 ZONES

 Pour plus de simplicité, achetez votre abonnement sur notre application Choletbus ou sur la boutique en ligne : boutique.choletbus.fr

1 JE REMPLIS MES COORDONNÉES

Mme M.

Nom :

Prénom :

Adresse complète (bat, n° appt, ...) :

.....

Code postal :

Ville :

Date de naissance :

Entreprise :

E-mail :

Tel portable :

J'accepte de recevoir des informations par mail et/ou sms concernant le réseau Choletbus (déviations, intempéries, ...)

CADRE RESERVÉ TPC :

Date de réception :
...../...../ 2021

N'oubliez pas de joindre la photo d'identité de chaque abonné et d'y inscrire au dos nom et prénom.

2 JE CHOISIS MON ABONNEMENT

Abonnement mensuel

54.50€ par mois pour le mois de
(Les coupons des mois suivants devront être acquis chaque mois auprès de choletbus, à partir du 20 de chaque mois précédent).

Abonnement annuel

453.00€ par an à partir du 1^{er}.....
Paiement : Comptant Par prélèvement
Si vous payez par prélèvement, le 1^{er} versement de 111€ + 15€ de frais de gestion est à régler avec la demande d'abonnement et les 6 prélèvements de 57€ seront effectués le 6 de chaque mois à compter du mois suivant l'acquisition du titre. **Pour cela, merci de remplir au verso le mandat de prélèvement SEPA et n'oubliez pas de joindre un RIB au format IBAN BIC.**

3 JE FOURNIS LES PIÈCES JUSTIFICATIVES



- Le formulaire complété et **signé**
- 1 photo d'identité **récente** (format 33mm x 43 mm). Inscrire le nom et prénom au dos.
- Le règlement comptant ou par prélèvement (cf : si paiement par prélèvement ci-contre)

Si paiement par prélèvement bancaire

- Un RIB
- Le mandat de prélèvement complété et signé.
- Le règlement du 1^{er} versement + 15€ de frais de prélèvement.

J'accepte les conditions générales de vente disponibles sur le site choletbus.fr

Signature :

