

# ABONNEMENT LIBRE CIRCULATION Choletbus

Formulaire de demande de carte

## JE REMPLIS MES COORDONNÉES

Mme  M.

Nom : .....

Prénom : .....

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

Code postal : .....

Ville : .....

Date de naissance : .....

E-mail : .....

Tel portable : .....

Abonnement valable à partir du mois de .....

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

### CADRE RESERVÉ TPC :

Date de réception :  
...../...../.....

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

## JE FOURNIS LES PIÈCES JUSTIFICATIVES



- Le formulaire complété et signé
- 1 photo d'identité récente
- Le règlement comptant ou par prélèvement (cf : si paiement par prélèvement ci-contre)

### Si vous souhaitez régler en plusieurs fois :

- Un RIB
- Le mandat de prélèvement complété et signé
- Le règlement du 1<sup>er</sup> versement + 15€ de frais de prélèvement.

## • MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA :

Le mandat de prélèvement est à remplir uniquement si vous souhaitez régler votre abonnement annuel en plusieurs fois.

R.U.M.(partie réservée TPC) : .....

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez TPC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de TPC. 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 du débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Identifiant créancier SEPA FR 20 ZZZ 479897
---

Organisme créancier Transports Publics du Choletais 24, rue de la Jominière CS 21974 - 49319 Cholet Cedex
--

Désignation du titulaire du compte à débiter	
Nom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	
Code postal : .....	Ville : .....

Désignation du compte à débiter	
IBAN □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□	BIC □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

J'accepte les conditions générales de vente disponibles sur le site choletbus.fr
Signature de l'abonné(e) :