

DEMANDE D'ABONNEMENT 2019-2020 RETRAITE

CADRE RESERVE TPC

Date de réception :
...../...../20....

Coordonnées de l'abonné :

Mme M.

Nom : Prénom :

Adresse complète :

Code Postal : Ville :

Tél : E-mail :

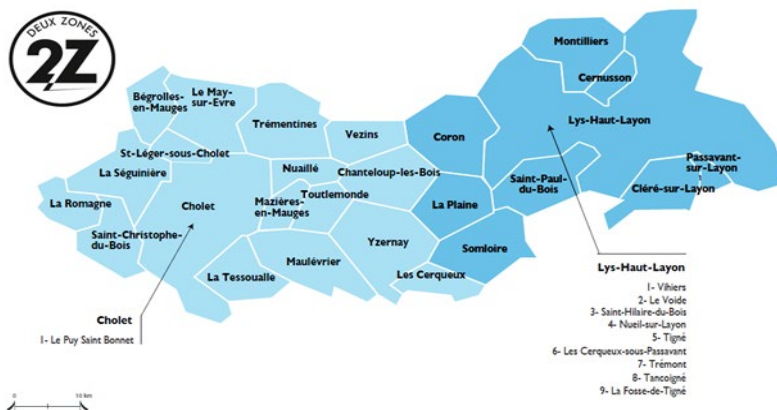
Date de naissance :

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

Choisissez votre abonnement :

Si vous vous déplacez sur une même zone (bleue claire ou bleue foncée) : vous avez besoin d'un abonnement de type « 1 zone ».

Pour tout déplacement d'une zone à l'autre, vous devez prendre un abonnement de type « 2 zones ».



Abonnement Mensuel

pour le mois de :

1 zone 2 zones

(les coupons des mois suivants devront être acquis chaque mois auprès de Choletbus, à partir du 20 de chaque mois précédent)

1 zone	2 zones
27,00€	34,50€

Abonnement Trimestriel

A partir du 1^{er}

1 zone
76,50€

J'accepte les conditions générales de vente.

Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer les abonnements. Transports Publics du Choletais est le seul utilisateur de ces données qui ne sont transmises à aucun tiers. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à Transports Publics du Choletais 1 rue de Langeais – BP 21974 49319 CHOLET CEDEX.