

Dossier carte annuelle 2011-2012

Votre carte annuelle arrive à échéance au 31 août et la ré-inscription n'est pas automatique. Afin de la renouveler pour l'année 2011-2012, vous trouverez ci joint le dossier à compléter. Ce dossier sera à expédier par retour de courrier aux Cars des Abers BP 50- 29870 LANNILIS.

Ayant droit :

- abonnement classique au prix de 400 euros: toute personne de plus de 25 ans (25 ans et 1 jour au moment de l'inscription)
- OU abonnement annuel jeune de 320 euros : toute personne de moins de 25 ans ou étudiant au moment de l'inscription.

Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

☞ Fiche d'inscription remplie et signée.

☞ 1 photo d'identité

☞ Règlement : - en une seule fois par chèque à joindre au dossier

- ou par prélèvement en 10 fois de sept à juin 2012 (remplir la partie autorisation de prélèvement et joindre un RIB)

Demande d'abonnement annuel

INFORMATIONS CLIENT

civilité*

NOM*

Prénom*

Adresse*

Code postal*

VILLE*

E-mail*

Téléphone*

Date de naissance

*: mentions obligatoires

CHOIX DE L'ABONNEMENT

Abonnement annuel à 400€

Abonnement annuel jeune à 320€

mode de règlement:

chèque

espèces

prélèvements*

*: Si vous choisissez le prélèvement automatique, merci de compléter la demande d'autorisation de prélèvement.

CADRE RESERVE

N° de Ligne Principalement utilisé

Date d'inscription (toujours au 1er du mois suivant

MERCI DE JOINDRE UNE PHOTO D'IDENTITE AVEC VOTRE FICHE.

Je désire une facture

**Autorisation de prélèvement automatique
pour l'abonnement annuel**

**NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE
DU COMPTE A DEBITER**

civilité*

NOM*

Prénom*

Adresse*

Code postal*


VILLE*

E-mail*

Téléphone*

*: mentions obligatoires

**NOM ET ADRESSE DU
CREANCIER**



N° émetteur: 393823

Cars des Abers
Petit-Paris BP 50
29870 LANNILIS

tel : 02 98 04 70 02
e-mail : contact@carsdesabers.com

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

code établissement code guichet

N° de compte clé RIB

Les informations contenues dans ma présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à un exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier **NOM ADRESSE COMPLETE DU CREANCIER** dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01-04-1980 de la commission Informatique et Libertés.

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE

NOM

Adresse

Code postal VILLE

[] J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci- dessus. **Je pourrai interrompre les prélèvements sur simple demande à NOM ADRESSE COMPLETE DU CREANCIER.** En cas de litige sur un règlement, je pourrai faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglera le différend directement avec **NOM DU CREANCIER.** Si un prélèvement revient impayé, les frais supportés par **NOM DU CREANCIER** pour la réalisation du paiement seront à ma charge pour un montant minimum de 7,50€. (reprise du doc TPV à confirmer)

Je date, je signe et je joins un RIB

Date :

Signature :