

**Demande d'abonnement annuel**

**INFORMATIONS CLIENT**

civilité\* \_\_\_\_\_  
 NOM\* \_\_\_\_\_  
 Prénom\* \_\_\_\_\_  
 Adresse\* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Code postal\* \_\_\_\_\_  
 VILLE\* \_\_\_\_\_  
 E-mail\* \_\_\_\_\_  
 Téléphone\* \_\_\_\_\_

\*. 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.

**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](mailto: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°90 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 réglerai 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€. (repris du doc TPV à confirmer)

Je date, je signe et je joins un RIB

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_