



velo pop[®]

grand
avignon

FORMULAIRE DE PARRAINAGE

Le Parrain, je me réabonne

Nom et prénom du parrain : _____

Numéro de la carte d'abonné : _____ (7 chiffres)

Je parraine un membre de ma famille ou un ami et je bénéficie de 50 % de réduction sur le prix de mon abonnement annuel.

Signature du parrain :

Le Filleul, je m'abonne

(Âge minimum 16 ans)

Nom : _____

Prénom : _____

Je bénéficie du 1^{er} rechargement de 5 € gratuit.

Signature du filleul :

Remplir les formulaires suivants et renvoyer les munis des pièces justificatives et de la demande de parrainage ci jointe par courrier à l'adresse suivante :

Agence Commerciale TCRA
Avenue De Lattre de Tassigny
84000 Avignon

Le parrain : Ma carte d'abonnement sera réactivée sous 48h (à réception du courrier)

Le filleul : Une carte d'abonnement personnalisée me sera remise sous 48h (hors délai postal)

Tout dossier incomplet ne pourra être traité

Pièces à fournir :

😊 1 RIB (caution de 150 € débitée uniquement en cas de non restitution du vélo)

😊 1 photocopie de la pièce d'identité (Recto-Verso)

😊 Je me réabonne → **7,50 €**

😊 Je me réabonne et Je suis Abonné(e) Bus annuel → **GRATUIT**

N° de carte : _____ (7 chiffres)

😊 je souhaite recharger ma carte Velopop → **5 €**

TOTAL : _____ €, Je joins ce montant par chèque à l'ordre de TCRA

Titulaire de l'abonnement :

😊 Melle 😊 Mme 😊 M.

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone mobile : _____ Téléphone Fixe : _____

Email : _____

😊 **J'accepte de recevoir toute l'actualité Velopop par e-mail et / ou par sms.**

Conformément à l'article 27 de la Loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant dont nous sommes seuls destinataires

😊 **J'accepte les conditions générales d'utilisations mentionnées sur le site internet ou remise à la demande**

Titulaire du compte : (remplir si différent de l'abonné)

😊 Melle 😊 Mme 😊 M.

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone mobile : _____ Téléphone Fixe : _____

Email : _____

😊 **Je déclare me porter garant pour le compte de l'abonné**

Signature du titulaire du compte : (si différent de l'abonné)

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

N° ÉMETTEUR : 454631

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur du compte. Je réglerai le différent directement avec le créancier.

NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR	NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU CRÉANCIER TCRA 173, rue du Petit Gigognan ZI de Courtine 84000 AVIGNON
-------------------------------------	---

COMPTE À DÉBITER			
Établissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB

DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

Date : Signature :

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR	DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER
-------------------------------------	---

COMPTE À DÉBITER			
Établissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB

NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU CRÉANCIER
 TCRA - 173, rue du Petit Gigognan - ZI de Courtine - 84000 AVIGNON

Date : Signature :

Pièces à fournir :

- Une photographie d'identité
- 1 RIB (caution de 150 € débitée uniquement en cas de non restitution du vélo)
- 1 photocopie de la pièce d'identité (Recto-Verso)
- 1 chèque d'un montant de 21 €* libellé à l'ordre de TCRA (15 € abonnement annuel, 5 € de pré-consommation **(OFFERT)**, 6 € de frais de carte)

* Je suis Abonné(e) Bus annuel **(Gratuit)**
 N° de carte : _____ (7 chiffres)

Titulaire de l'abonnement :

- Melle Mme M.

Nom : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance : ___ / ___ / _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Téléphone mobile : _____ Téléphone Fixe : _____
 Email : _____

J'accepte de recevoir toute l'actualité Velopop par e-mail et / ou par sms.

Conformément à l'article 27 de la Loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant dont nous sommes seuls destinataires

J'accepte les conditions générales d'utilisations mentionnées sur le site internet ou remise à la demande

Titulaire du compte : (remplir si différent de l'abonné)

- Melle Mme M.

Nom : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance : ___ / ___ / _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Téléphone mobile : _____ Téléphone Fixe : _____
 Email : _____

Je déclare me porter garant pour le compte de l'abonné

Signature du titulaire du compte : (si différent de l'abonné)

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT N° ÉMETTEUR: 454631

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur du compte. Je réglerai le différent directement avec le créancier.

NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR	NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU CRÉANCIER TCRA 173, rue du Petit Gigognan ZI de Courtine 84000 AVIGNON
-------------------------------------	---

COMPTE À DÉBITER			
Établissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB

DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

Date : Signature :

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR	DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER
-------------------------------------	---

COMPTE À DÉBITER			
Établissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB

NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU CRÉANCIER
 TCRA - 173, rue du Petit Gigognan - ZI de Courtine - 84000 AVIGNON

Date : Signature :