

Titulaire de l'abonnement :

Melle Mme M.

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

N° de la carte d'abonnement : _____ (7 chiffres)

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 au verso

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)

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 → **15 €**

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

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

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

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:

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/80 de la Commission informatique et liberté