Formulaire d'abonnement

L'abonné

Nom : ..... Prénom : ..... Abonné n° : .....

Date de naissance : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Email : ..... @ ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

Code postal : ☐☐☐☐☐ Ville : .....

Abonnements ou titres à charger sur la carte Astuce

Date de début de validité souhaitée de mon abonnement : .....

Abonnements *

	Paiement par prélèvement		Paiement au comptant
	Montant du chèque à verser à la souscription	Montant des 11 mensualités suivantes prélevées	Montant du chèque
- de 12 ans	☐ 7,74 €	7,66 €	☐ 89 €
- de 17 ans	☐ 14,37 €	14,33 €	☐ 169 €
- de 26 ans	☐ 20,93 €	20,87 €	☐ 247,50 €

Titres *

	Montant du chèque
Pour tous jusqu'à - de 26 ans	☐ JEUNE 10 voyages 8,60 €
	☐ DEMI-TARIF 31 jours 27,50 €

Joindre :
- *une photo d'identité,*
- *une photocopie d'un justificatif de domicile,*
- *une copie de la carte d'identité ou du passeport,*
- *la première souscription de l'abonnement.*

** Tarifs au 01/09/2021*

Mandat de prélèvement SEPA N'oubliez pas de JOINDRE UN RIB

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez TCAR à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions TCAR. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

***Date de prélèvement souhaitée** ☐ le 7 ☐ le 12

Dans le cas où plusieurs abonnements sont prélevés sur un même compte bancaire, la même date de prélèvement sera appliquée pour l'ensemble des contrats.

Titulaire du compte à débiter

*Nom et prénom du débiteur : .....

*Date de naissance : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

*Adresse (N° et rue) : .....

*Code postal : ☐☐☐☐☐ *Ville : .....

Pays : .....

Téléphone : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ *Email obligatoire : .....

Compte IBAN à débiter (informations disponibles sur votre RIB)

*N° compte IBAN : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

*Code BIC : ☐

Pour un prélèvement : récurrent

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

** Mentions obligatoires.*

Créancier

Identifiants Créancier SEPA (ICS) : *FR83ZZZ449760* TCAR - 15 rue de la Petite Chartreuse - CS 60099 - 76002 ROUEN cedex 1 - France

Cadre réservé à TCAR

Reçu le :

☐ J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessous et déclare avoir pris connaissance des conditions de vente.

Date et signature :

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Signature du titulaire ou du représentant légal pour les personnes mineures

Nous contacter

service-clients@reseau-astuce.fr
Indiquer en objet " RENTRÉE "

TCAR - Service Clients - RENTRÉE
15, rue de la Petite Chartreuse
CS60099 - 76000 Rouen

ASTUCE en ligne : 02 35 52 52 52