

# CONTRAT D'ABONNEMENT ANNUEL



Formulaire réservé aux enfants scolarisés en école primaire ou au collège et domiciliés dans une des 14 communes suivantes :

Aillon-Le-Jeune, Aillon-Le Vieux, Arith, Bellecombe-en-Bauges, Doucy-en-Bauges, Ecole, Jarsy, La Compôte, La Motte-en-Bauges, Le Châtelard, Le Noyer, Lescheraines, Saint-François-de-Sales, Sainte-Reine



## L'ABONNÉ

N° de carte OÙRA! si vous en possédez déjà une : \_\_\_\_\_  A cocher si pas de Carte OÙRA!

Mme  M Nom Prénom\* \_\_\_\_\_ Né(e) le\* \_\_\_\_\_  A cocher si moins de 4 ans

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal\* \_\_\_\_\_ Ville\* \_\_\_\_\_

École ou collège fréquenté\* \_\_\_\_\_ Classe fréquentée en 2020/2021\* \_\_\_\_\_

N° de la ligne de transport scolaire\* empruntée \_\_\_\_\_ (liste disponible sur [www.synchro-bus.fr](http://www.synchro-bus.fr))

## REPRÉSENTANT LÉGAL\* (remplir ce cadre)

Mme  M Nom\* \_\_\_\_\_ Prénom\* \_\_\_\_\_ Né(e) le\* \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal\* \_\_\_\_\_ Ville\* \_\_\_\_\_

Tél Fixe<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ Tél Portable<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

E-mail<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Remplir à minima un moyen pour vous contacter

\*J'ai pris connaissance du règlement d'exploitation des services de transport scolaire de Grand Chambéry, pour les enfants scolarisés dans une école primaire ou un collège et inscrits à un service de transport scolaire (document disponible sur [www.synchro-bus.fr](http://www.synchro-bus.fr)).

[Si votre enfant est sous le régime d'une garde alternée et, doit être inscrit à plusieurs services de transport scolaire, merci de compléter le formulaire spécifique disponible sur \[www.synchro-bus.fr\]\(http://www.synchro-bus.fr\)](#)

## LES PIÈCES À JOINDRE ET À RETOURNER (à l'aide de l'enveloppe T fournie ou en vous rendant à Grand Chambéry – Antenne des Bauges – 240 avenue Denis Therme – 73 630 LE CHÂTELARD – Tél : 04.79.54.81.43)

- La carte OÙra si vous en possédez déjà une (en cas de perte, le duplicata est facturé 8€)
- Si pas de carte OÙRA!, photo d'identité récente de l'abonné (format 45 x 35 mm) avec nom et prénom au dos.
- Si pas de carte OÙRA!, photocopie recto verso d'une pièce d'identité de l'abonné et de son représentant légal.  
*(Pour les mineurs qui ne détiennent pas de pièce d'identité, possibilité de joindre une photocopie du livret de famille en remplacement de celle-ci.)*
- Paiement au comptant : un chèque libellé à l'ordre de Régie de transport de personnes à déposer ou à envoyer à l'Antenne des Bauges ou en espèces en se rendant à l'Antenne des Bauges.

ou

- Paiement en plusieurs fois : 1 RIB + mandat de prélèvement SEPA rempli et signé + 1 photocopie de la pièce d'identité du payeur.

## CONDITIONS POUR BÉNÉFICIER D'UNE TARIFICATION SOLIDAIRE (résident de Grand Chambéry)

Pièces justificatives à retourner

### Quotient familial inférieur à 690

- Attestation de paiement de la CAF ou de la MSA de moins de 3 mois avec le nom des ayants droits

### Quotient familial inférieur à 200

- Avis d'imposition
- Attestation de paiement de la CAF ou de la MSA de moins de 3 mois avec le nom des ayants droits
- Livret de famille ou pièce d'identité

**Attention : en cas de champs obligatoires non renseignés <sup>(\*)</sup> ou <sup>(1)</sup> et ou de pièces justificatives non fournies le dossier sera considéré comme incomplet et vous sera retourné.**

- \* Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette demande d'abonnement.
- Je déclare autoriser Grand Chambéry et Synchro BUS à conserver la photo de l'abonné dans ses fichiers informatiques.
- J'accepte de recevoir des informations et des offres de la part de Synchro BUS et de OÙRA! (information trafic, offres promotionnelles, etc). Synchro BUS s'engage à ne pas divulguer vos données personnelles
- \* Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de l'abonnement annuel et de la carte OÙRA! téléchargeables sur le site internet ou disponibles à l'agence commerciale Synchro BUS.

Les informations sont collectées par Synchro BUS, responsable des traitements qui ont pour finalité la gestion des données billettiques, la gestion commerciale ainsi que pour la gestion des opérations de contrôle des titres de transport dans le cadre de ces applications. Vous disposez des droits d'accès et de rectification aux données vous concernant selon les modalités précisées dans les conditions générales de la carte OÙRA! et conformément aux préconisations de la CNIL. Synchro BUS reste le seul destinataire des informations. Sur simple demande écrite, l'intéressé peut avoir accès aux informations ou les corriger.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal

## JE CHOISIS MON ABONNEMENT ANNUEL ET MON MODE DE RÈGLEMENT

Je souhaite créer une carte OÛRA!

Total 5,00 €



Vous avez moins de 4 ans

Gratuit

Vous avez entre 4 et 11 ans

Quotient familial

Plein tarif 92 €  
 entre 591 et 690 47 €  
 entre 491 et 590 29 €  
 entre 1 et 490 11 €

Paiement en une seule fois\*

Paiement par prélèvement automatique\*

Vous avez entre 12 et 25 ans

Quotient familial

Plein tarif 187 €  
 entre 591 et 690 94,50 €  
 entre 491 et 590 57,50 €  
 entre 1 et 490 20,50 €

9,20 € x 10 mensualités = 92 €  
 11,75 € x 4 mensualités = 47 €  
 7,25 € x 4 mensualités = 29 €

18,70 € x 10 mensualités = 187 €  
 18,90 € x 5 mensualités = 94,50 €  
 11,50 € x 5 mensualités = 57,50 €

\*Frais de dossier inclus au prix de 2€

## JE CHOISIS MON MODE DE PAIEMENT

- Au comptant :  1 chèque à l'ordre de Régie de transport de personnes ou  en espèces en se rendant à l'antenne des Bauges
- En plusieurs fois : 1 RIB + mandat de prélèvement SEPA

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la **Régie transport de personnes** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la **Régie transport de personnes**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée 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.

### CRÉANCIER

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : **471 853**

Nom du créancier : Grand Chambéry - Régie 716 : Régie transport de personnes  
Adresse (N° et rue) : 106 allée des Blachères – CS 82 618  
Code postal et ville : 73 026 Chambéry Cedex  
Pays : France

### DÉBITEUR

Nom  Prénom

Adresse

Code Postal  Ville

Pays

N° de compte IBAN:

Code BIC:

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

**N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE UN RIB**

Fait à \_\_\_\_\_

**Signature**

le \_\_\_\_\_

Partie réservée à Grand Chambéry :

Date de réception : .....

Par : .....

N° service(s) de transport scolaire : .....

Arrêt de montée : .....

Mode de règlement :

- Prélèvement  
 Chèque  
 Espèces