

L'ABONNÉ

Mme Mr Nom Prénom : _____ Né(e) le : ___ / ___ / _____
 N° de carte OÙRAI : _____

À remplir seulement si modification

Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Tel fixe : _____ Tel portable : _____ Mail : _____

REPRÉSENTANT LÉGAL

Mme Mr Nom Prénom : _____ Né(e) le : ___ / ___ / _____

Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Tel fixe* : _____ Tel portable* : _____ Mail* : _____

Fournir a minima un moyen pour vous contacter*

Je souhaite recevoir une attestation de vente pour bénéficier de la prime transport.

L'ABONNEMENT

Date de début de validité souhaitée* : ___ / ___ / _____ (une confirmation sera envoyée par mail)

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

Pièces justificatives à retourner :

Quotient familial inférieur à 690	Quotient familial inférieur à 200
<ul style="list-style-type: none"> • attestation de paiement de la CAF ou de la MSA de moins de 3 mois avec le nom des ayants droit. 	<ul style="list-style-type: none"> • avis d'imposition, • attestation de la CAF • livret de famille ou pièce d'identité

- Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette demande d'abonnement.
- J'accepte de recevoir des informations et offres de Synchro BUS et de OÙRAI (infos trafic, offres promotionnelles). Synchro BUS s'engage à ne pas divulguer vos données personnelles.
- J'ai pris connaissance des conditions générales de l'abonnement annuel et de la carte OÙRAI téléchargeables sur le site synchro-bus.fr et disponibles en agence Synchro.

Attention : en cas de formulaire incomplet ou de pièces justificatives manquantes, le dossier sera considéré incomplet et vous sera retourné.

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 OÙRAI 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 de l'abonné ou du représentant légal

Je souhaite créer une carte OÛRA!

Total 5,00 €



Vous avez moins de 4 ans Gratuit

Paiement en une seule fois*

Paiement par prélèvement automatique*

Vous avez entre 4 et 11 ans

Quotient familial	Plein tarif	<input type="checkbox"/>	92 €
	entre 591 et 690	<input type="checkbox"/>	47 €
	entre 491 et 590	<input type="checkbox"/>	29 €
	entre 1 et 490	<input type="checkbox"/>	11 €

<input type="checkbox"/>	9,20 € x 10 mensualités =	92 €**
<input type="checkbox"/>	11,75 € x 4 mensualités =	47 €
<input type="checkbox"/>	7,25 € x 4 mensualités =	29 €

Vous avez entre 12 et 25 ans

Quotient familial	Plein tarif	<input type="checkbox"/>	187 €
	entre 591 et 690	<input type="checkbox"/>	94,50 €
	entre 491 et 590	<input type="checkbox"/>	57,50 €
	entre 1 et 490	<input type="checkbox"/>	20,50 €

<input type="checkbox"/>	18,70 € x 10 mensualités =	187 €**
<input type="checkbox"/>	18,90 € x 5 mensualités =	94,50 €
<input type="checkbox"/>	11,50 € x 5 mensualités =	57,50 €

Vous avez entre 26 et 64 ans

Quotient familial	Plein tarif	<input type="checkbox"/>	362 €
	entre 591 et 690	<input type="checkbox"/>	182 €
	entre 491 et 590	<input type="checkbox"/>	110 €
	entre 1 et 490	<input type="checkbox"/>	38 €

<input type="checkbox"/>	36,20 € x 10 mensualités =	362 €**
<input type="checkbox"/>	22,75 € x 8 mensualités =	182 €
<input type="checkbox"/>	13,75 € x 8 mensualités =	110 €

Vous avez 65 ans et +

Quotient familial	Plein tarif	<input type="checkbox"/>	187 €
	entre 591 et 690	<input type="checkbox"/>	94,50 €
	entre 491 et 590	<input type="checkbox"/>	57,50 €
	entre 1 et 490	<input type="checkbox"/>	20,50 €

<input type="checkbox"/>	18,70 € x 10 mensualités =	187 €**
<input type="checkbox"/>	18,90 € x 5 mensualités =	94,50 €
<input type="checkbox"/>	11,50 € x 5 mensualités =	57,50 €

Hors heures de pointe
(de 9h à 16h et de 19h à 7h)

*Frais de dossier inclus au prix de 2€

**Pour le plein tarif en prélèvement automatique, l'abonnement annuel sera reconduit automatiquement chaque année.

JE CHOISIS MON MODE DE PAIEMENT

- Au comptant : 1 chèque à l'ordre de Keolis Chambéry ou en espèces ou par carte bancaire en se rendant à l'agence multimodale Synchro / SNCF
- En plusieurs fois : 1 RIB + mandat de prélèvement SEPA + carte d'identité du payeur

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **KEOLIS Chambéry** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **KEOLIS Chambéry**. 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) : **FR5673785799D**
 Nom du créancier : **KEOLIS CHAMBERY**
 Adresse (N° et rue) : **18 avenue des Chevaliers Tireurs**
 Code postal et ville : **73026 CHAMBERY 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 _____ le _____

Signature

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.