



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⁽¹⁾ _____ Né(e) le⁽¹⁾ _____ A cocher si moins de 4 ans

Adresse _____

Code Postal⁽¹⁾ _____ Ville⁽¹⁾ _____

Tél Fixe _____ Tél portable* _____ E-mail* _____

École ou collège fréquenté* _____ Classe fréquentée en 2019/2020* _____

N° de la ligne de transport scolaire* empruntée _____ (liste disponible sur www.synchro-bus.fr)

REPRÉSENTANT LÉGAL* (remplir ce cadre)

Mme M Nom⁽¹⁾ _____ Prénom⁽¹⁾ _____ Né(e) le⁽¹⁾ _____

Adresse _____

Code Postal⁽¹⁾ _____ Ville⁽¹⁾ _____

Tél Fixe* _____ Tél Portable* _____

E-mail* _____

* 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).

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

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 CHATELARD – Tél : 04.79.54.81.43)

- La carte OÙra si vous en possédez déjà une.
 - 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.

Si vous bénéficiez d'une tarification solidaire : Votre **quotient familial est inférieur à 690**, une attestation de paiement de la MSA ou de la CAF de moins de 3 mois avec le nom des ayants droits.

Pour les personnes ayant un **quotient familial inférieur à 200**, rendez-vous à l'antenne des Bauges avec le dernier avis d'imposition, l'attestation de paiement de la CAF ou de la MSA et livret de famille ou carte d'identité.

Attention : en cas de champs obligatoires non renseignés ^(*) ou ⁽¹⁾ 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 SynchroBus à conserver la photo de l'abonné dans ses fichiers informatiques.
- J'accepte de recevoir des informations et des offres de la part de SynchroBus et de OÙRA! (information trafic, offres promotionnelles, etc). SynchroBus 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 SynchroBus.

Les informations sont collectées par SynchroBus, 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. SynchroBus 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

Paiement en une seule fois

Total

5,00 €

JE SOUHAITE CRÉER UNE CARTE OÛRA!

Etui protégé carte offert à la création de la carte OÛRA!
(en vente à l'agence commerciale au prix de 1 €)

Création obligatoire pour les nouveaux abonnés

JE CHOISIS MON ABONNEMENT ANNUEL ET MON MODE DE RÈGLEMENT

Vous avez moins de 4 ans

Gratuit

Paiement en une seule fois*

Paiement par prélèvement automatique*

Vous avez entre 4 et 11 ans

Plein tarif

Total

92,00 €

entre 591 et 690

47,00 €

Quotient familial

entre 491 et 590

29,00 €

entre 1 et 490

11,00 €

4 mensualités de

Total

23,00 €

92,00 €

11,75 €

47,00 €

7,25 €

29,00 €

Vous avez entre 12 et 25 ans

Plein tarif

Total

187,00 €

entre 591 et 690

94,50 €

Quotient familial

entre 491 et 590

57,50 €

entre 1 et 490

20,50 €

5 mensualités de

Total

37,40 €

187,00 €

18,90 €

94,50 €

11,50 €

57,50 €

*Frais de dossier inclus

LE 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