

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'ABONNEMENT POUR UN DIABOLO ANNUEL (-18 ans\*)

\*au 01/09/2019

**Identité de l'élève :**

Fille  Garçon Né(e) le (jj/mm/aaaa)\* : ...../...../..... Lieu de Naissance : .....

NOM\* : ..... PRÉNOM\* : .....

Adresse\* : .....

Code Postal\* : ..... Ville\* : ..... Pays : .....

Nom de l'établissement scolaire\* : ..... Classe fréquentée\* : .....

Je demande la Carte Oûra :  OUI  NON (Gratuite jusqu'au 31 juillet 2019 et 5€ à partir du 1<sup>er</sup> août 2019).

**Responsable légal de l'élève :**

(\*)Champs obligatoires

M. ou Mme. NOM\* : ..... PRÉNOM\* : .....

Adresse\* : .....

Code Postal\* : ..... Ville\* : .....

Qualité\* :  Père  Mère  
 Tuteur Légal  Famille d'accueil

Tél.\* : .....

Portable : .....

Mail\* : .....

Fait à : ..... le : .....

Signature\* : .....

En cochant cette case j'accepte de recevoir des informations sur le réseau TAC par mail.

Pratique pour les informations de dernière minute !

Je reconnais être le responsable légal, le payeur de l'abonnement et j'accepte les conditions générales de ventes disponibles sur le site Internet [www.tac-mobilites.fr](http://www.tac-mobilites.fr) ou à la Maison de la mobilité et du tourisme d'Annemasse.

**Type d'abonnement :***Je joins un justificatif de domicile !*

BUS TAC Arrêt de montée: ..... Arrêt de montée: .....

BUS TAC + CAR Arrêt de descente: ..... Arrêt de descente : .....

CAR Ligne de transport scolaire : ..... Ligne de transport scolaire : .....

**Paiement :***Ne jamais envoyer de billet ou de monnaie !*

PRIX ABONNEMENT		TYPE ABONNEMENT	TRAJETS POSSIBLES
Jusqu'au 31/08	Dès le 01/09		
120 €	135 €	CAR	Un aller/retour par jour du lundi au vendredi via le circuit des transports scolaires
150 €		BUS TAC	Tout le réseau TAC en illimité ZONE 82
150 €		BUS TAC + CAR	Tout le réseau TAC en illimité ZONE 82 + Un aller/retour par jour du lundi au vendredi via le circuit des transports scolaires
120 €		2 <sup>ème</sup> abonnement BUS TAC ou BUS TAC + CAR	Tout le réseau TAC en illimité ZONE 82 + Un aller/retour par jour du lundi au vendredi via le circuit des transports scolaires
75 €		3 <sup>ème</sup> abonnement BUS TAC ou BUS TAC + CAR	Tout le réseau TAC en illimité ZONE 82 + Un aller/retour par jour du lundi au vendredi via le circuit des transports scolaires

J'ai réglé par CB

Je joins un chèque à l'ordre du réseau TAC

Je paye par prélèvements pour cela je joins un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) et je retourne complétée, datée et signée la partie intitulée « Mandat de prélèvement SEPA CORE » en page 2.

**SOUS RÉSERVE D'ACCEPTATION DU DOSSIER****Réduction famille :**

Je souscris à plusieurs abonnements « Diabolo annuel » pour mes enfants, je bénéficie des tarifs ci-dessus.

**Exemple :** Abonnement à 150 euros, il y a 9 prélèvements de 15 euros le 5 de chaque mois et un paiement immédiat par chèque de 15 euros.

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'ABONNEMENT POUR UN DIABOLO ANNUEL (-18 ans\*)

\*au 01/09/2019

## INFORMATIONS IMPORTANTES :

Ce formulaire doit être complété et retourné avec les pièces justificatives à l'adresse suivante :

TP2A – Service des Abonnements – 2 place de la Gare – 74100 Annemasse

**AVANT LE 31/07/2019**

Les pièces à fournir sont :

- **2 photos** d'identité au format 35 mm x 45 mm (1 des 2 photos sera utilisée pour la création de la carte OÙra).
- La photocopie de la pièce d'identité du titulaire de la carte d'abonnement.
- Un justificatif de domicile pour les abonnements BUS TAC + CAR ou CAR.
- Un chèque du montant de l'abonnement à l'ordre de réseau TAC  
OU si vous réglez par CB sur le site internet [www.tac-mobilites.fr](http://www.tac-mobilites.fr) merci d'indiquer votre numéro de commande ci-après : .....
- OU si vous réglez par prélèvements merci de joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)  
+ un chèque correspondant à la 1ère échéance  
+ la partie intitulée « Mandat de prélèvement SEPA CORE » en page 2.

La carte DIABOLO sera envoyée directement au domicile du responsable légal.

## EXEMPLAIRE A RETOURNER A TP2A - RESEAU TAC :

(\*) Champs obligatoires

### MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA CORE

Identifiant du créancier (ICS) : FR15ZZZ478920

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez TP2A RESEAU TAC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de TP2A RESEAU TAC. Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

### Veillez compléter les champs suivants :

NOM\* : ..... PRÉNOM\* : .....

Adresse\* : .....

Code Postal\* : ..... Ville\* : .....

Tél.\* : ..... Portable : .....

**Merci de joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) à ce document :**

IBAN\* : .....

BIC\* : .....

Fait à :

le :

Signature\* :

Mention CNIL : 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.



Téléchargez l'appli  
 App Store  
 Google play



[www.tac-mobilites.fr](http://www.tac-mobilites.fr)



0 800 00 19 53

