

ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET OU RATURÉ NE POURRA ÊTRE TRAITÉ - A REMPLIR EN MAJUSCULES AU STYLO BILLE NOIR

Partie réservée à la SNCF

N° CLIENT

STP

N° CP ou AC

NHO15

### TITULAIRE DE L'ABONNEMENT <sup>(1)</sup>

Mademoiselle  Madame  Monsieur Né(e) le

JOUR MOIS ANNÉE

Nom

Prénom

Bât., Imm., Rés.

N° Voie

BP, Lieu-dit

Code Postal Ville

Pays

Téléphone Tél. Mobile

Courriel

@

Profession  Ouvrier  Employé  Agent de maîtrise  Artisan  Enseignant  
 Cadre  Cadre supérieur  Profession libérale  Militaire  Autre

### CARACTÉRISTIQUES DE L'ABONNEMENT <sup>(1)</sup>

Début de validité de l'abonnement  
(compter 30 jours à partir de l'envoi du contrat)

0 1 2 0  
JOUR MOIS ANNÉE

2<sup>ème</sup> classe

DÉPART	Point Départ SNCF
ARRIVÉE	Point Arrivée SNCF

### Un dispositif proposé par la Région Haute-Normandie et la SNCF

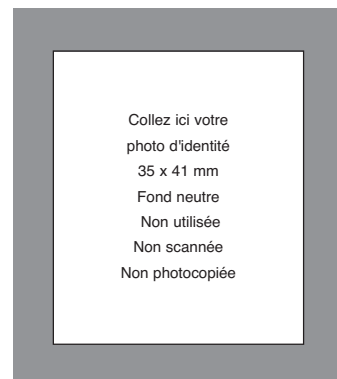
N° de carte billettique Atoumod que vous possédez déjà :

La carte doit être nominative (avec photo). Les cartes sans photo ne sont pas acceptées.  
Le N° de la carte est inscrit au verso de votre carte où figure votre photo.

<sup>(1)</sup> Les informations sont obligatoires, sauf le courriel et les numéros de téléphone, et sont destinées à la gestion de notre clientèle. A défaut d'avoir renseigné les informations obligatoires, la demande ne peut être traitée. A défaut d'avoir renseigné le courriel et les numéros de téléphone le client ne pourra être contacté à des fins de gestion par ces canaux. Ceux-ci permettent également à la SNCF de vous communiquer ses offres commerciales et promotionnelles par voie électronique. Les destinataires de ces informations sont les personnes habilitées de la SNCF et des prestataires agréés par la SNCF. Vous disposez d'un droit d'accès d'interrogation, d'opposition et de rectification des données vous concernant (modalités dans les conditions générales d'abonnement au verso).

LE(S) SIGNATAIRE(S) DECLARENT :

- l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus ;
- souscrire entièrement au contenu des conditions générales jointes, après en avoir pris connaissance



### SIGNATURE DU PAYEUR

(si le titulaire du compte n'est pas l'abonné)

DATE : SIGNATURE :  
(obligatoire) (obligatoire)

### SIGNATURE DE L'ABONNÉ

(ou son représentant légal si l'abonné est mineur)

DATE : SIGNATURE :  
(obligatoire) (obligatoire)

### MODALITÉS DE PAIEMENT (A compléter)

12 PRÉLÈVEMENTS AUTOMATIQUES MENSUELS <sup>(2)</sup> de \_\_\_\_\_, € le 1<sup>er</sup> prélèvement sera majoré des frais de dossier

<sup>(2)</sup> prix à la date de souscription, sous réserve des majorations tarifaires

Compléter l'autorisation de prélèvement ci-dessous

# AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT (A compléter, signer et joindre un RIB)

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande.

N° NATIONAL EMETTEUR

1 2 1 9 0 8

NHO15

## TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom

Prénom

Adresse

Code postal Ville

Tél. Mobile

## DÉSIGNATION DU COMPTE A DÉBITER

CODE BANQUE

CODE GUICHET

N° COMPTE

CLÉ RIB

## NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

SNCF Département Trésorerie 45 rue de Londres 75008 PARIS

## DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE

Adresse

Code postal Ville

DATE :

SIGNATURE :

Merci de transmettre :

- le contrat d'abonnement, avec votre photographie collée à l'emplacement prévu
- l'autorisation de prélèvement
- un RIB du compte à débiter

à l'adresse suivante :

CENTRE D'ABONNEMENT TER  
LIBRE RÉPONSE 31082  
95059 CERGY PONTOISE CEDEX