

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

DE



N° CP ou AC

IDENTITÉ DU TITULAIRE DE L'ABONNEMENT ⁽¹⁾

Si vous étiez déjà abonné l'an passé, précisez les 6 derniers chiffres de votre numéro d'abonné

Mlle Mme M. Né(e) le

Nom
Prénom
Adresse*
Code Postal Ville
Téléphone Port
E-mail



J'accepte de recevoir des informations de la part de la SNCF et de ses transporteurs partenaires par e-mail et/ou téléphone.
* L'adresse indiquée est celle à laquelle les titres de transport seront envoyés.

⁽¹⁾ 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).

SCOLARITÉ / ÉTUDES

A remplir par l'abonné

A remplir par l'établissement

Nom de l'établissement
Adresse
Code Postal Ville

Code RNE de l'établissement

Enseignement général ou technologique :
 6^e 5^e 4^e 3^e 2nd 1^{er} T^{er} Autre
Enseignement professionnel :
 Bac Pro CAP BEP CAP/CLIPA MC Apprenti sous contrat Autre
Enseignement Supérieur :
 BTS et classe Préparatoire 1^{er} cycle 2^{ème} et 3^{ème} cycle Autre



⁽²⁾ Le certificat de scolarité peut remplacer le cachet de l'établissement

CARACTÉRISTIQUES DE L'ABONNEMENT

Début de validité de l'abonnement (réception avant le 15 du mois précédent) 1^{er} Sept. 1^{er} Oct. 1^{er} Nov.

D
É
P
A
R
T Point Départ SNCF
A
R
R
I
V
É
E Point Arrivée SNCF
V
I
L
E Point SNCF

SIGNATURE DU PAYEUR

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

DATE : (obligatoire) SIGNATURE : (obligatoire)

SIGNATURE DE L'ABONNÉ

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

DATE : (obligatoire) SIGNATURE : (obligatoire)

Les signataires certifient l'exactitude des renseignements donnés et déclarent souscrire entièrement au contenu des conditions générales au verso.

MODALITÉS ET MODE DE PAIEMENT

Je choisis de payer par prélèvement automatique

Remplissez l'autorisation de prélèvement ci-dessous, dater et signez. N'oubliez pas de joindre un RIB ou un RIP.

PRÉLÈVEMENTS AUTOMATIQUES MENSUELS ⁽³⁾

de €
le 1^{er} prélèvement sera majoré de frais de dossier éventuels.
⁽³⁾ prix à la date de souscription, sous réserve des majorations tarifaires

Je choisis de payer par chèque

bancaire ou postal, chèque de banque ou mandat cash immédiat à l'ordre de la SNCF.

Réf. 7016 00380 6

NE PAS DÉTACHER

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

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



TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER
Nom
Prénom
Adresse
Code postal Ville
Tél. Port

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER
SNCF Département Trésorerie 45 rue de Londres 75008 PARIS

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER
CODE BANQUE
CODE GUICHET
N° COMPTE
CLÉ RIB

DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE
Adresse
Code postal Ville

DATE : SIGNATURE :