

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 \_\_\_\_\_

LAN21

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

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

Mlle  Mme  M. Né(e) le \_\_\_\_\_

JOUR MOIS ANNÉE



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

Nom de l'établissement \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Enseignement général ou technologique :

6<sup>e</sup>  5<sup>e</sup>  4<sup>e</sup>  3<sup>e</sup>  2<sup>nd</sup>  1<sup>ère</sup>  T<sup>le</sup>  Autre

Enseignement professionnel :

Bac Pro  CAP  BEP  CAP/CLIPA  MC  Apprenti sous contrat  Autre

Enseignement Supérieur :

BTS et classe Préparatoire  1<sup>er</sup> cycle  2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> cycle  Autre

A remplir par l'établissement

Code RNE de l'établissement \_\_\_\_\_



<sup>(2)</sup> Le certificat de scolarité peut remplacer le cachet de l'établissement

### CARACTÉRISTIQUES DE L'ABONNEMENT

**Début de validité de l'abonnement**

(compter 30 jours à partir de l'envoi du contrat)  1<sup>er</sup> Sept.  1<sup>er</sup> Oct.  1<sup>er</sup> Nov  1<sup>er</sup> Déc.

<b>DÉPART</b>	Point	<input type="checkbox"/> Agde	<input type="checkbox"/> Bédarieux	<input type="checkbox"/> Cerbère	<input type="checkbox"/> Lézignan	<input type="checkbox"/> Montpellier	<input type="checkbox"/> Port la Nouvelle	<input type="checkbox"/> Sète
	Départ	<input type="checkbox"/> Alès	<input type="checkbox"/> Béziers	<input type="checkbox"/> Génolhac	<input type="checkbox"/> Limoux	<input type="checkbox"/> Narbonne	<input type="checkbox"/> Quillan	<input type="checkbox"/> Vauvert
	SNCF	<input type="checkbox"/> Argelès sur Mer	<input type="checkbox"/> Carcassonne	<input type="checkbox"/> Ille sur Têt	<input type="checkbox"/> Lunel	<input type="checkbox"/> Nîmes	<input type="checkbox"/> Saint Genies	<input type="checkbox"/> Villefranche VLB
		<input type="checkbox"/> Beaucaire	<input type="checkbox"/> Castelnaudary	<input type="checkbox"/> Le Grau du Roi	<input type="checkbox"/> Magalas	<input type="checkbox"/> Perpignan	<input type="checkbox"/> Salses	

**Kartatoo**

<b>ARRIVÉE</b>	Point	<input type="checkbox"/> Agde	<input type="checkbox"/> Bédarieux	<input type="checkbox"/> Cerbère	<input type="checkbox"/> Lézignan	<input type="checkbox"/> Montpellier	<input type="checkbox"/> Port la Nouvelle	<input type="checkbox"/> Sète
	Départ	<input type="checkbox"/> Alès	<input type="checkbox"/> Béziers	<input type="checkbox"/> Génolhac	<input type="checkbox"/> Limoux	<input type="checkbox"/> Narbonne	<input type="checkbox"/> Quillan	<input type="checkbox"/> Vauvert
	SNCF	<input type="checkbox"/> Argelès sur Mer	<input type="checkbox"/> Carcassonne	<input type="checkbox"/> Ille sur Têt	<input type="checkbox"/> Lunel	<input type="checkbox"/> Nîmes	<input type="checkbox"/> Saint Genies	<input type="checkbox"/> Villefranche VLB
		<input type="checkbox"/> Beaucaire	<input type="checkbox"/> Castelnaudary	<input type="checkbox"/> Le Grau du Roi	<input type="checkbox"/> Magalas	<input type="checkbox"/> Perpignan	<input type="checkbox"/> Salses	

**Kartatoo**

Pour connaître les gares rattachées à ces zones, consultez la brochure commerciale jointe à ce formulaire de souscription. Attention : La zone de départ doit être différente de la zone d'arrivée.

#### 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)

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

PRÉLÈVEMENTS AUTOMATIQUES MENSUELS <sup>(2)</sup>

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

de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €  
le 1<sup>er</sup> prélèvement sera majoré de frais de dossier éventuels.

<sup>(2)</sup> 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.

# 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

LAN21

## 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 DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE

Adresse

Code postal Ville

DATE :

SIGNATURE :

## DÉSIGNATION DU COMPTE A DÉBITER

CODE BANQUE

CODE GUICHET

N° COMPTE

CLÉ RIB

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
- un justificatif de scolarité

à l'adresse suivante :

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