



# Abonnement scolaire

## Année scolaire 2017/2018

### Formulaire de souscription



#### 2 Fiche de renseignements (une par enfant)

Merci de compléter en lettres majuscules. Toutes les mentions sont obligatoires.

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N°carte à puce \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

Établissement scolaire : .....

#### Adresse de résidence de l'élève :

Nom du responsable légal : .....

Prénom : .....

Adresse : N°..... Bât : ..... Appt : .....

Rue : .....

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : .....

Tél. : .....

E-mail : .....

**→ PAR CHÈQUE :** montant en euros TTC de l'abonnement souhaité à l'ordre de RTCR. Indiquer le nom de l'élève au dos du chèque.

**→ PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE (joindre un RIB récent)**

10 prélèvements effectués le 5 de chaque mois, de septembre 2017 à juin 2018.

- Abonnement scolaire CdA en 10 fois : 10 x 8 € = 80 € \*
- Abonnement scolaire CdA + option vacances en 10 fois : 10 x 10 € = 100 € \*
- Abonnement scolaire hors CdA en 10 fois : 10 x 13 € = 130 €
- Abonnement scolaire hors CdA + option vacances en 10 fois : 10 x 15 € = 150 €

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, nous vous informons que la communication des données est obligatoire. Les données collectées feront l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des abonnements, leur suivi statistique et individuel d'utilisation. Madame la Présidente de la RTCR est le responsable du traitement.

Conformément à la section 2 du chapitre V de la loi précitée, vous disposez d'un droit d'opposition, d'accès, de rectification et d'effacement des données vous concernant auprès de Monsieur le Correspondant Informatiques et Libertés, RTCR, rue du Moulin de Vendôme, 17140 LAGORD.

\* Les abonnements scolaires CdA sont réservés aux résidents dans la Communauté d'Agglomération rochelaise. En cochant ces cases, vous attestez sur l'honneur résider dans la CdA.

#### Spécial lycéens 16 ans et +

Je suis en classe :  2<sup>nd</sup>e  1<sup>ère</sup>  Terminale

Je fais tamponner ce formulaire par le secrétariat de mon établissement scolaire ou je joins un certificat de scolarité (avant le 30 septembre 2017).

Cachet de l'établissement scolaire : \_\_\_\_\_

Année Scolaire  
2017-2018

→ **OU** attestation sur l'honneur : formulaire à retirer à la Maison de la Mobilité ou à télécharger sur [www.yelo-larochelle.fr](http://www.yelo-larochelle.fr)

#### 3 Mandat de prélèvement SEPA

Merci de compléter en lettres majuscules. Toutes les mentions sont obligatoires.

#### Joindre un RIB récent et remplir le mandat de prélèvement SEPA ci-dessous

Je souhaite régler mon abonnement scolaire Yélo par mandat de prélèvement SEPA, pour l'année 2017-2018, suivant les modalités établies.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la RTCR à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la RTCR.

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, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé, et vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Nom / Prénom \_\_\_\_\_

Adresse .....

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

Paiement :  récurrent ou  unique

À débiter sur :

IBAN \_\_\_\_\_

pour le compte de RTCR rue du Moulin de Vendôme 17140 LAGORD

À Lagord, le \_\_\_\_\_

Signature

Ne rien inscrire sous ce trait

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Référence unique du mandat \_\_\_\_\_

Identifiant créancier SEPA | F | R | 5 | 6 | Z | Z | 4 | 7 | 4 | 6 | 9 | 0 |



Nos abonnements annuels ne sont pas résiliables, sauf cas particuliers. cf conditions générales de vente pour la bonne utilisation des titres de transports.