

INSCRIPTION / IDENTITÉ DE L'ABONNÉ(E)

Nom et prénom

Date de naissance

Adresse 1

CP et ville 1

Adresse 2

(Parents si étudiant)

CP et ville 2

Téléphone

Mobile

e-mail

ÉTABLISSEMENT (si scolaire ou étudiant)

CLASSE

TRANSPORT arrêt de montée le plus proche du domicile

N° de badge

Statut : scolaire étudiant actif autre

Souhaitez-vous recevoir

les informations Kicéo par mail ? oui non

JE SOUHAITE RECEVOIR
MON COUPON ANNUEL

JE M'ENGAGE POUR 1 AN

JE JOINS UNE PHOTO

PHOTO D'IDENTITÉ
ICI

Format officiel
3,5 x 4,5 cm

Je note mes nom et prénom
au dos de la photo d'identité

JE JOINS À MON INSCRIPTION 20,50 €* EN CHÈQUE POUR LE 1^{ER} MOIS
à l'ordre de Kicéo, puis prélèvement les mois suivants.

Mon abonnement commence
le 1^{er} du mois de :

puis j'opte pour le mandat de prélèvement SEPA à compter
du mois suivant.

Je remplis le mandat de prélèvement SEPA proposé au dos de
ce document, mon compte sera prélevé à partir du 8 du mois
suivant.

Je joins un RIB/IBAN.

* Le premier paiement est différent des prélèvements suivants.

OU

JE JOINS UN CHÈQUE DE 229,50 € établi à l'ordre de Kicéo pour
disposer de mon coupon annuel (12 mois glissants) commençant
le 1^{er} du mois de :

EXEMPLE D'ÉCHÉANCIER POUR UNE CARTE ANNUELLE VALABLE DU 01/09/18 AU 31/08/19

▶ octobre 2018	19 €	▶ février 2019	19 €	▶ juin 2019	19 €
▶ novembre 2018	19 €	▶ mars 2019	19 €	▶ juillet 2019	19 €
▶ décembre 2018	19 €	▶ avril 2019	19 €	▶ août 2019	19 €
▶ janvier 2019	19 €	▶ mai 2019	19 €		

**MANDAT DE
PRÉLÈVEMENT
SEPA**

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

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. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

CRÉANCIER**IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA (ICS) F R 6 7 Z Z Z 8 1 D 7 B F**Nom **KICÉO - CTGMVA**Adresse **45 RUE DES FRÈRES LUMIÈRE**Ville **56004 VANNES****DÉBITEUR**

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse

Code postal

Ville

N°de compte IBAN

AUTORISATION**POUR UN PRÉLÈVEMENT MENSUEL RÉCURRENT**

le

signature

à

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'opposition, 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.