



## INSCRIPTION / IDENTITÉ DE L'ABONNÉ(E)

Nom et prénom\*

Date de naissance\*

Adresse\*

CP et ville\*

Téléphone\*

(fixe ou mobile)

E-mail

Renseignez votre adresse mail, elle nous permettra de vous adresser rapidement et facilement des informations tout au long de l'année.

\*Mentions obligatoires

## TRANSPORT

arrêt le plus proche du domicile

N° de badge

Statut : actif  retraité  autre JE SOUHAITE RECEVOIR  
MON COUPON ANNUELJE M'ENGAGE POUR 12 MOIS ET  
BÉNÉFICIE DE 2 MOIS GRATUITS

JE JOINS UNE PHOTO

PHOTO D'IDENTITÉ  
ICI(seulement si 1<sup>re</sup> inscription  
ou si je souhaite refaire  
ma carte)Format officiel  
3,5 x 4,5 cmJe note mes nom et prénom  
au dos de la photo d'identitéJE JOINS À MON INSCRIPTION 34,50 €<sup>(1)</sup> EN CHÈQUE POUR LE 1<sup>ER</sup> MOIS  
à l'ordre de Kicéo, puis prélèvement les mois suivants.

Mon abonnement commence

le 1<sup>er</sup> 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.

<sup>(1)</sup> Le premier paiement est différent des prélèvements suivants.

OU

▶ JE JOINS UN CHÈQUE DE 370 € établi à l'ordre de Kicéo pour  
disposer de mon coupon annuel (12 mois glissants) commençant  
le 1<sup>er</sup> du mois de : ▶ JE BÉNÉFICIE DU 50 % EMPLOYEUR (infos sur [www.kiceo.fr](http://www.kiceo.fr))  
nom de l'entreprise : ▶ J'AI BIEN PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE  
conditions générales de vente disponibles sur [www.kiceo.fr/abonnement-26-64-ans](http://www.kiceo.fr/abonnement-26-64-ans)Signature 

## EXEMPLE D'ÉCHÉANCIER POUR UNE CARTE ANNUELLE VALABLE DU 01/09/20 AU 31/08/21

▶ octobre 2020	30,50 €	▶ février 2021	30,50 €	▶ juin 2021	30,50 €
▶ novembre 2020	30,50 €	▶ mars 2021	30,50 €	▶ juillet 2021	30,50 €
▶ décembre 2020	30,50 €	▶ avril 2021	30,50 €	▶ août 2021	30,50 €
▶ janvier 2021	30,50 €	▶ mai 2021	30,50 €		

**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)** Nom Adresse Ville **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.