# Formulaire d'abonnement

RÉSEAU astuce — LES TRANSPORTS EN COMMUN DE LA MÉTROPOLE

métropole ROUEN NORMANDIE

## L'abonné

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Si titulaire de la carte Astuce numéro d'abonné : .....

Email : ..... @ ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

Code postal : ☐☐☐☐☐ Ville : .....

## Abonnements ou titres à charger sur la carte Astuce

Date de début de validité souhaitée de mon abonnement : .....

### Abonnements *

| | Paiement par prélèvement | | Paiement au comptant |
|---|---|---|---|
| | Montant à verser à la souscription | Montant des 11 mensualités suivantes prélevées | Montant |
| - de 26 ans | ☐ 22,58 € | 22,58 € | ☐ 268 € |
| + de 26 ans | ☐ 44,88 € | 44,92 € | ☐ 536 € |

### Titres *

| | Montant du chèque | |
|---|---|---|
| Jusqu'à - de 26 ans | ☐ JEUNE 10 voyages | 9,30 € |
| | ☐ DEMI-TARIF 31 jours | 30 € |
| + de 26 ans | ☐ 10 voyages | 15,80 € |
| | ☐ SESAME 31 jours | 60 € |

*Joindre :*
*- une photo d'identité,*
*- une photocopie d'un justificatif de domicile,*
*- une copie de la carte d'identité ou du passeport,*
*- le montant de la première mensualité.*

** Tarifs au 01/09/2025*

## Mandat de prélèvement SEPA *N'oubliez pas de JOINDRE UN RIB*

*En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez TCAR à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions TCAR. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé 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.*

***Date de prélèvement souhaitée** ☐ le 7 ☐ le 12

*Dans le cas où plusieurs abonnements sont prélevés sur un même compte bancaire, la même date de prélèvement sera appliquée pour l'ensemble des contrats.*

**Titulaire du compte à débiter**

*Nom et prénom du débiteur : .....

*Date de naissance : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

*Adresse (N° et rue) : .....

*Code postal : ☐☐☐☐☐ *Ville : .....

Pays : .....

Téléphone : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ *Email obligatoire : .....

** Mentions obligatoires.*

**Compte IBAN à débiter** (informations disponibles sur votre RIB)

*N° compte IBAN : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

*Code BIC : ☐ Envoyer votre RIB à : animation.rouen@transdev.com ou joindre au dossier

Pour un prélèvement : récurrent

*Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.*

**Créancier**

Identifiants Créancier SEPA (ICS) : *FR83ZZZ449760* TCAR - 15 rue de la Petite Chartreuse - CS 60099 - 76002 ROUEN cedex 1 - France

**Cadre réservé à TCAR**

Reçu le :

☐ J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessous et déclare avoir pris connaissance des conditions de vente.

Date et signature :

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

*Signature du titulaire ou du représentant légal pour les personnes mineures*

**Nous contacter**

**@myastuce.fr**
*Indiquer en objet " RENTRÉE "*

**TCAR - Service Clients - ANIMATION**
**15, rue de la Petite Chartreuse**
**CS60099 - 76000 Rouen**

**ASTUCE en ligne : 02 35 52 52 52**