

FICHE D'INSCRIPTION

COORDONNEES	
NOM :	Date de naissance :
Prénom :	
Adresse :	
CP :	Commune :
N° de téléphone :	Portable :
Adresse mail :	

ABONNEMENT		
Carte annuelle <input type="checkbox"/>	Carte mensuelle <input type="checkbox"/>	
<u>Mode de paiement :</u>		
Espèces <input type="checkbox"/>	CB <input type="checkbox"/>	
Chèque <input type="checkbox"/>	En trois échéances <input type="checkbox"/>	
Prélèvement <input type="checkbox"/>	En trois échéances <input type="checkbox"/>	
<u>Si inscription scolaire :</u>		
Ets scolaire	Commune	Classe suivie
Nom du représentant légal :		
N° de ligne :	Nom de l'arrêt :	
Date :	Signature :	
<p>Pour une nouvelle inscription merci de bien vouloir vous munir d'une photo d'identité et d'un justificatif de l'âge (carte d'identité, livret de famille, ...)</p>		

MANDAT de Prélèvement SEPA



R é f é r e n c e U n i q u e d u M a n d a t

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le réseau TBK à envoyer des instructions à votre banque pour débitez votre compte, et votre banque à débitez votre compte conformément aux instructions du réseau TBK.

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.

Veillez compléter les champs marqués *

Votre Nom / Prénom *

Votre adresse *

CP * Ville *

Pays *

IBAN *

BIC *

Nom du créancier * BUSPAQ - TBK

I.C.S *

* 30 BOULEVARD DE LA GARE

* * QUIMPERLE

* France

Type de paiement : * Paiement récurrent / répétitif Paiement ponctuel

Signé à * Le

Signature(s) : *

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

Merci de joindre un IBAN (anciennement RIB) à ce document

Pour être informé(e) de l'actualité du Réseau TBK (info trafics, opération,...), je souhaite Recevoir l'info TBK par :

- Mail: (mon adresse mail).....@.....
- SMS: (mon numéro de portable)

IMPORTANT : (A cocher)

J'ai bien pris connaissance de l'extrait du règlement de transport TBK joint à ce dossier. Je peux consulter en intégralité le règlement TBK sur le site internet www.t-b-k.fr ou à l'agence

Signature du client