

FICHE D'INSCRIPTION

COORDONNEES

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

ABONNEMENT ANNUEL

Mode de paiement :


Espèces CB
Chèque En trois échéances
Prélèvement En trois échéances

Si inscription scolaire :

Ets scolaire	Commune	Classe suivie
Nom du représentant légal : _____		

Date : Signature :

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, ...)

MANDAT de Prélèvement SEPA		 <small>Le réseau de transport du Pays de Quimper</small>
R éf é r e n c e U r i q u e d u M a n d a t	<div style="border: 1px dashed black; height: 15px; width: 100%;"></div>	
<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le réseau TBK à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du réseau TBK.</p> <p>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.</p> <p>Veuillez compléter les champs marqués *</p>		
Votre Nom / Prénom *	
Votre adresse *	
CP *	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div>	Ville *
Pays *	
IBAN *	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; display: inline-block;"></div>	
BIC *	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; display: inline-block;"></div>	
Nom du créancier *	BUSPAQ - TBK	
I.C.S *	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; display: inline-block;"></div>	
	* 30 BOULEVARD DE LA GARE	
	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div>	* QUIMPERLE
	* France	
Type de paiement :	* Paiement récurrent / répétitif <input checked="" type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>	
Signé à * Le <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; display: inline-block;"></div>	
Signature(s) :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 60px; display: inline-block;"></div>	
<small>Note: Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</small>		

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