

Année scolaire du 1^{ER} septembre 2021 au 31 août 2022

Numéro de Dossier : (à remplir par Intercom)

Nom de l'abonné (en majuscule) :

Prénom (en majuscule) :

Date de Naissance : __ / __ / ____

Adresse :

Code postal : ____

Ville :

Adresse e-mail :

Téléphone (portable) :

Je souhaite m'inscrire à l'alerte SMS

Etablissement scolaire fréquenté :

Ligne(s) ou circuit(s) scolaire(s) emprunté(s) en septembre 2021 (à compléter impérativement en cas d'utilisation d'un circuit scolaire, voir fiche jointe) :

.....
.....

Coller votre photo en couleur et récente ici

Type d'abonnement / Mode de paiement	Carte Annuelle scolaire Primaire 90 €*	Carte Annuelle scolaire Collège/Lycée 120 €*	Carte Annuelle scolaire Collège/Lycée 139 €* pour les communes de : Courtois-sur-Yonne /Gron/Maillet/Malay-le-Grand/Rosoy/Paron/Saint-Clément/Saint-Martin-du-Tertre/Sens
Pièces justificatives à remettre avec cette demande	Photocopie d'une pièce d'identité de l'abonné	Photocopie d'une pièce d'identité de l'abonné et un justificatif de domicile	Photocopie d'une pièce d'identité de l'abonné
Carte Bancaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espèces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chèque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Merci de compléter les coordonnées du payeur au verso</i>		
Paiement en 4 fois (soit 4 chèques à l'ordre de Transdev Sénonais)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Merci de compléter les coordonnées du payeur au verso</i>		
Paiement par mensualisation en renouvellement automatique possible uniquement sur le site internet www.bus-intercom.com			

* **Merci de cocher le type d'abonnement et le mode de paiement**



J'accepte les conditions générales de vente de l'abonnement

A.....
Signature de l'abonné et Mention « lu et approuvé »

le, __ / __ / ____
Signature de l'abonné et Mention « lu et approuvé »



Merci de remplir les coordonnées du payeur ci-dessous :

Représentant légal (si élève mineur)*

Père

Mère

Tuteur

* Entourer la mention utile

Nom du payeur (en majuscule) :

Prénom (en majuscule) :

Date de Naissance : __ / __ / ____

Adresse :

.....

Code postal : ____ Ville :

Téléphone (portable) : Téléphone (fixe) :

Je souhaite m'inscrire à l'alerte SMS