

Demande de carte

Information sur le titulaire de la carte

Mme M.

Nom* _____

Prénom* _____

Date de naissance* _____

Pour les mineurs, Nom et Prénom du représentant légal* _____

Adresse* _____

Code postal* _____ Ville* _____

Tél. Portable _____ Tél. Fixe _____

E-mail _____

J'autorise Fil Bleu à utiliser mes coordonnées pour me transmettre des informations commerciales sur les partenaires Fil Bleu.

J'autorise Fil Bleu à transmettre mes données aux partenaires de l'interopérabilité JvMalin. (1)

J'opte pour une carte nominative à données anonymisées. (2)

N° Client

* mention obligatoire



Collez ici votre photo d'identité :

- couleur
- originale
- récente

Photographie obligatoire
Photocopie et scan non autorisés.

Je ne souhaite pas que ma photo soit conservée pour le renouvellement de ma carte.

PASS 5-10 ANS

PASS 11-18 ANS

PASS 19-25 ANS

PASS 26-64 ANS

PASS +65 ANS

PASS QF 550

PASS QF 350

PASS AAH

PASS INVALIDE

PASS PARCS VÉLO

Je choisis ma formule

LIBERTÉ

PASS ANNUEL ÉTUDIANT

J'ai pris connaissance et accepte les Conditions Générales de Vente Fil Bleu*.

Le : _____ Fait à : _____ Signature : _____

J'opte pour le prélèvement bancaire

Possibilité de coupler PASS MENSUEL + Liberté : remplir les deux parties



Pass mensuel Mandat de prélèvement SEPA

Pour mon abonnement, je souhaite souscrire au paiement en prélèvement automatique et je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente et de l'utilisation du service Fil Éclair.

Je désire recevoir un justificatif d'achat par courrier : frais = 1€/envoi.
Pour info : le justificatif d'achat est disponible gratuitement sur filbleu.fr, rubrique Espace perso.

Je souhaite que mon abonnement débute le :
1^{er} du mois de _____ 202_____

► Joindre un RIB et remplir le mandat ci-dessous

Informations liées au titulaire du compte

Nom* _____

Prénom* _____

Adresse* _____

Code postal* _____ Pays* _____

Ville* _____

Je choisis mon canal de notification de prélèvement :

Courrier

E-mail _____

SMS _____

Identifiant du créancier (ICS) FR29377476340

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif

IBAN (Identification Bank Account Number)

BIC (Bank Identification Code) _____

Le _____ à _____

Signature _____ * mention obligatoire

Formule Liberté Mandat de prélèvement SEPA

Pour la formule Liberté, je souhaite souscrire au paiement en prélèvement automatique et je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente et de l'utilisation du service Fil Éclair.

Je désire un relevé de mes consommations par courrier : frais = 1€/envoi.
Pour info : le relevé de mes consommations est disponible gratuitement sur filbleu.fr, rubrique Espace perso.

► Joindre un RIB et remplir le mandat ci-dessous

Informations liées au titulaire du compte

Nom* _____

Prénom* _____

Adresse* _____

Code postal* _____ Pays* _____

Ville* _____

Je choisis mon canal de notification de prélèvement :

Courrier

E-mail _____

SMS _____

Identifiant du créancier (ICS) FR29377476340

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif

IBAN (Identification Bank Account Number)

BIC (Bank Identification Code) _____

Le _____ à _____

Signature _____ * mention obligatoire

N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE VOTRE RIB

En signant ce mandat de prélèvement SEPA, vous autorisez KEOLIS Tours Fil Bleu à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Informations personnelles recueillies pour le traitement de votre demande par le réseau Fil Bleu (exploité par Keolis Tours pour le compte du Syndicat de Mobilité de Touraine), conservées selon les durées légalement prescrites. Les données sont destinées au réseau Fil Bleu, ses prestataires, aux personnes habilitées à recevoir ces données (étant précisé que toute transmission éventuelle hors UE sera réalisée conformément à la réglementation). Les informations obligatoires sont mentionnées par un astérisque (sans les fournir votre demande ne pourra aboutir). Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de limitation, d'opposition, de suppression des données vous concernant auprès de Fil Bleu, de réclamation auprès de la CNIL. Tous les détails du traitement de vos données personnelles par Fil Bleu, de vos droits associés et de leur exercice sont disponibles à la rubrique « Politique de confidentialité » de notre site filbleu.fr. (1) Lors de vos trajets sur les réseaux de transports partenaires JvMalin, vos données seront transmises au(x) réseau(x) partenaire(s) utilisé(s), aux fins de SAV et de communication commerciale auprès de vous sur les services de ce(s) réseau(x). Pour toute demande relative au traitement de vos données par les partenaires JvMalin, s'adresser à chaque réseau partenaire JvMalin que vous avez utilisé. Pour plus de détail sur votre carte JvMalin et les réseaux partenaires : www.jvmalin.fr (2) La carte anonyme à données anonymisées est uniquement rechargeable en prépaiement. Plus de détails dans les conditions générales de vente.