

DEMANDE DE CARTE

INFORMATION SUR LE TITULAIRE DE LA CARTE

M^{me} M.

• Nom* _____
• Prénom* _____
• Date de naissance* ____/____/____
• 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 services fournis par Fil Bleu.

PASS 5-10 ANS PASS 26-64 ANS PASS QF 350 PASS PARCS VÉLO
 PASS 11-18 ANS PASS +65 ANS PASS AAH
 PASS 19-25 ANS PASS QF 550 PASS INVALIDE

JE CHOISIS
MA FORMULE

LIBERTÉ

PASS ANNUEL ÉTUDIANT

Le :

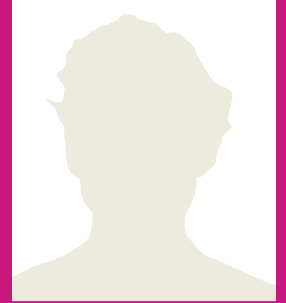
Fait à :

Signature :

N° CLIENT

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

* mention obligatoire



Collez ici votre photo
d'identité :

- couleur
- originale
- récente

Photographie obligatoire.
Photocopie et scan non autorisés.

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

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.

N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE VOTRE RIB

Les informations recueillies par Keolis Tours Fil Bleu, à partir de ce formulaire, font l'objet d'un traitement informatisé nécessaire à la gestion des relations commerciales ainsi qu'à la gestion des impayés. Ces données sont destinées à Keolis Tours Fil Bleu, qui est responsable de traitement, ainsi que, le cas échéant à ses partenaires, sous-traitants ou prestataires situés dans ou hors de l'Union Européenne et aux filiales du Groupe Keolis. Vos données sont conservées pour les durées nécessaires à la gestion administrative et comptable des services souscrits et la promotion des services. Pour plus d'informations, nous vous invitons à consulter notre politique de confidentialité, disponible sur www.filbleu.fr. Conformément à la réglementation applicable, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et/ou de suppression de vos données personnelles. Vous pouvez également vous opposer à leur traitement à des fins commerciales. Vous pouvez exercer ces droits, ou adresser toute autre question, au Service Clients Fil Bleu - Avenue de Florence - 37700 Saint Pierre des Corps ou par mail à service.clients@filbleu.fr. Pour toute question relative au traitement de vos données personnelles, vous pouvez également vous adresser par mail à notre délégué à la protection des données dpo@filbleu.fr.