

# FORMULAIRE CARTE KORRIGO (RÉ)ABONNEMENTS



## COORDONNÉES DU PAYEUR

Nom : ..... Date de naissance : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_  
Prénom : ..... Téléphone : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_  
Adresse : ..... Portable\* : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_ \_\_\_\_ Ville : ..... Mail\* : .....

Vos lignes préférées :

\* Pour une meilleure gestion de votre dossier et des infos trafic, nous vous conseillons de remplir les champs ci-dessus. Le réseau CTRL s'engage à préserver la confidentialité de ces informations et à ne pas divulguer les informations à des fins publicitaires.



**Vous devez présenter une attestation de paiement et de Quotient Familial qui indique l'ensemble des bénéficiaires et l'AAH (ou AEH) pour bénéficier de la tarification solidaire.**

## ABONNEMENT 1

Début de validité : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_  
N° client : .....  
N° de carte KorriGo active : .....

### Établissement scolaire :

Type :  Lycée  Collège  Primaire  Autres  
Commune : .....  
Nom : .....

## ABONNEMENT 2

Début de validité : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_  
N° client : .....  
N° de carte KorriGo active : .....

### Établissement scolaire :

Type :  Lycée  Collège  Primaire  Autres  
Commune : .....  
Nom : .....

## ABONNEMENT 3

Début de validité : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_  
N° client : .....  
N° de carte KorriGo active : .....

### Établissement scolaire :

Type :  Lycée  Collège  Primaire  Autres  
Commune : .....  
Nom : .....

## ABONNEMENT 4

Début de validité : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_  
N° client : .....  
N° de carte KorriGo active : .....

### Établissement scolaire :

Type :  Lycée  Collège  Primaire  Autres  
Commune : .....  
Nom : .....

## MODE DE RÈGLEMENT

J'autorise le réseau CTRL à me communiquer par mail des informations sur ses offres ou celles de ses partenaires.

### > ABONNEMENTS ANNUELS

Prélèvement automatique (cf modalités du formulaire SEPA au verso)  
 Chèque(s) →  1 fois  3 fois sans frais  
Règlement à l'ordre RDLA à joindre à ce formulaire.  
(Les règlements en espèces ou par carte se font à la Boutique Transports & Déplacements)

Fait à .....  
le \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

### > ABONNEMENTS MENSUELS

**Le 1<sup>er</sup> abonnement doit être fait à la Boutique Transports & Déplacements !**  
Les rechargements se feront en Boutique Transports & Déplacements, ou dans nos points de vente.



**Les formulaires incomplets ou illisibles ne seront pas traités.  
Vous devez joindre toutes les pièces listées au verso de ce document.**

Signature du débiteur :

