

N° de carte OÙRA! si vous en possédez déjà une : \_\_\_\_\_  A cocher si pas de Carte OÙRA!  
 Mme  M Nom Prénom<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ Né(e) le<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
 A cocher si moins de 4 ans

Adresse \_\_\_\_\_  
Code Postal<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ Ville<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
Tél Fixe \_\_\_\_\_ Tél portable\* \_\_\_\_\_ E-mail\* \_\_\_\_\_

## REPRÉSENTANT LÉGAL, SI L'ABONNÉ EST MINEUR\* (REEMPLIR CE CADRE)

Mme  M Nom<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ Prénom<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ Né(e) le<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code Postal<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ Ville<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
Tél Fixe\* \_\_\_\_\_ Tél Portable\* \_\_\_\_\_  
E-mail\* \_\_\_\_\_

## L'ABONNEMENT

Date de début de validité souhaitée\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (une confirmation sera envoyée par mail)

## LES PIÈCES À JOINDRE ET À RETOURNER

**Stac - Service Abonnements - 23, Boulevard du Musée - 73000 Chambéry**

- Photocopie recto-verso d'une pièce d'identité de l'abonné et de son représentant légal.  
Pour les mineurs qui ne détiennent pas de pièce d'identité, possibilité de joindre une photocopie du livret de famille en remplacement de celle-ci.
  - Photo d'identité récente de l'abonné (format 45 x 35 mm) avec nom et prénom au dos (sauf si vous êtes déjà titulaire d'une carte OÙRA! Stac)
  - Paiement au comptant : un chèque libellé à l'ordre de Transdev Chambéry.
- OU
- Paiement en plusieurs fois : 1 RIB + mandat de prélèvement SEPA rempli et signé + 1 photocopie de la pièce d'identité du payeur.

**Si vous bénéficiez d'une tarification solidaire :**  
(résident de Grand Chambéry)

- Votre quotient familial est inférieur à 690, une attestation de paiement de la MSA ou de la CAF de moins de 3 mois avec le nom des ayants droits.
- Pour les personnes ayant un quotient familial inférieur à 200, rendez-vous à votre mairie ou à notre agence commerciale (pour les habitants de Chambéry) avec le dernier avis d'imposition, l'attestation de paiement de la CAF et livret de famille ou carte d'identité.

**Attention : en cas de champs obligatoires non renseignés (\*) ou (!) et ou de pièces justificatives non fournies le dossier sera considéré comme incomplet et vous sera retourné.**

- \* Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette demande d'abonnement.
- Je déclare autoriser Grand Chambéry et le Stac à conserver la photo de l'abonné dans ses fichiers informatiques.
- J'accepte de recevoir des informations et des offres de la part du Stac et de OÙRA! (information trafic, offres promotionnelles, etc). Le Stac s'engage à ne pas divulguer vos données personnelles.
- \* Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de l'abonnement annuel et de la carte OÙRA! Stac téléchargeables sur le site internet ou disponibles à l'agence commerciale Stac.

Les informations sont collectées par le Stac, responsable des traitements qui ont pour finalité la gestion des données billettiques, la gestion commerciale ainsi que pour la gestion des opérations de contrôle des titres de transport dans le cadre de ces applications. Vous disposez des droits d'accès et de rectification aux données vous concernant selon les modalités précisées dans les conditions générales de la carte OÙRA! et conformément aux préconisations de la CNIL. Le Stac reste le seul destinataire des informations. Sur simple demande écrite, l'intéressé peut avoir accès aux informations ou les corriger.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_



[www.bus-stac.fr](http://www.bus-stac.fr)

(1) Données obligatoires  
\* Mention obligatoire



Signature de l'abonné ou du représentant légal

Paiement en une seule fois

**JE SOUHAITE CRÉER UNE CARTE OÛRA!**

Etui protégé carte offert à la création de la carte OÛRA!  
(en vente à l'agence commerciale au prix de 1 €)

<input type="checkbox"/>	Total	5,00 €
--------------------------	-------	--------

**JE CHOISIS MON ABONNEMENT ANNUEL ET MON MODE DE RÈGLEMENT**

**Vous avez moins de 4 ans**  Gratuit

		<input type="checkbox"/> Paiement en une seule fois*		<input type="checkbox"/> Paiement par prélèvement automatique*	
<b>Vous avez entre 4 et 11 ans</b>		<b>Plein tarif</b>	<b>Total</b>	<b>4 mensualités de</b>	<b>Total</b>
Quotient familial	entre 591 et 690	<input type="checkbox"/>	92,00 €	<input type="checkbox"/>	23,00 €
	entre 491 et 590	<input type="checkbox"/>	47,00 €	<input type="checkbox"/>	11,75 €
	entre 1 et 490	<input type="checkbox"/>	29,00 €	<input type="checkbox"/>	7,25 €
		<input type="checkbox"/>	11,00 €		
<b>Vous avez entre 12 et 25 ans</b>		<b>Plein tarif</b>	<b>Total</b>	<b>5 mensualités de</b>	<b>Total</b>
Quotient familial	entre 591 et 690	<input type="checkbox"/>	187,00 €	<input type="checkbox"/>	37,40 €
	entre 491 et 590	<input type="checkbox"/>	94,50 €	<input type="checkbox"/>	18,90 €
	entre 1 et 490	<input type="checkbox"/>	57,50 €	<input type="checkbox"/>	11,50 €
		<input type="checkbox"/>	20,50 €		
<b>Vous avez entre 26 et 64 ans</b>		<b>Plein tarif</b>	<b>Total</b>	<b>8 mensualités de</b>	<b>Total</b>
Quotient familial	entre 591 et 690	<input type="checkbox"/>	362,00 €	<input type="checkbox"/>	45,25 €
	entre 491 et 590	<input type="checkbox"/>	182,00 €	<input type="checkbox"/>	22,75 €
	entre 1 et 490	<input type="checkbox"/>	110,00 €	<input type="checkbox"/>	13,75 €
		<input type="checkbox"/>	38,00 €		
<b>Vous avez 65 ans et +</b>		<b>Plein tarif</b>	<b>Total</b>	<b>5 mensualités de</b>	<b>Total</b>
Quotient familial	entre 591 et 690	<input type="checkbox"/>	187,00 €	<input type="checkbox"/>	37,40 €
	entre 491 et 590	<input type="checkbox"/>	94,50 €	<input type="checkbox"/>	18,90 €
	entre 1 et 490	<input type="checkbox"/>	57,50 €	<input type="checkbox"/>	11,50 €
		<input type="checkbox"/>	20,50 €		

\*Frais de dossier inclus au prix de 2 €

Je souhaite recevoir une attestation de vente pour bénéficier de la prime transport

**LE MODE DE PAIEMENT**

- Au comptant :  1 chèque à l'ordre de Transdev Chambéry ou  en espèces ou par carte bancaire en se rendant à l'agence commerciale Stac
- En plusieurs fois : 1 RIB + mandat de prélèvement SEPA

**MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **TRANSDEV Chambéry** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **TRANSDEV Chambéry**. 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.

**CRÉANCIER**

**Identifiant Créancier SEPA (ICS) :** **FR78ZZZ601946**

Nom du créancier : TRANSDEV CHAMBERY  
 Adresse (N° et rue) : 18 avenue des Chevaliers Tireurs  
 Code postal et ville : 73026 CHAMBERY CEDEX  
 Pays : France

**DÉBITEUR**

Nom  Prénom

Adresse

Code Postal  Ville

Pays

N° de compte IBAN :

Code BIC :

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

**N'oubliez pas de joindre un RIB**

Fait à \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_  
 le \_\_\_\_\_

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

**Partie réservée au Stac :**

CONSEILLER CLIENT

N° DE CARTE OÛRA!

DATE DE TRAITEMENT DU DOSSIER

MODE DE REGLEMENT

PRELEVEMENT  
 CHEQUE  
 CB  
 ESPECES