

# FORMULE LIBERTE

**Vente par correspondance  
avec prélèvement automatique**

**Ne pensez plus au  
renouvellement  
de votre titre  
avec la vente par  
correspondance !**

## Plus simple

Rechargez votre titre directement à l'agence commercial Boutic'Bus ou sur un équipement à bord d'un bus, après un délai de 48 heures maximum.

## Plus pratique

Vous êtes libre de suspendre, modifier ou interrompre à tout moment votre contrat.

## Plus facile

Le prélèvement automatique s'effectue le 10 du mois de validité du titre, directement sur votre compte bancaire ou postal (prélèvement au tarif en vigueur).

## Inscription à retourner à :

Transdev Urbain  
3, rue André Blondel  
34500 Béziers

Tél. : 04 67 35 31 31  
Fax : 04 67 35 31 35

## Joindre impérativement les documents suivants :

- Un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP).
- Le présent bulletin d'inscription complété et signé

Je peux suspendre, modifier ou interrompre à tout moment mon contrat de vente par correspondance avec prélèvement automatique à condition de prévenir avant le 10 du mois précédent par courrier à l'adresse citée ci-dessus.

Transdev Urbain se réserve le droit de résilier le présent contrat sans préavis.

Ce document fait office de contrat de transport liant l'abonné(e) et le réseau Béziers Méditerranée Transports.



**ALLO BUS  
04 67 28 36 41  
www.beziers-transports.com**

**Simplifiez vous  
le bus !**

# Exemplaire 1

## Destiné à Béziers Méditerranée Transports

**Numéro de carte du bénéficiaire :**  
(Cadre réservé à Béziers Méditerranée Transports)

N° .....

**Je souhaite souscrire le prélèvement concernant l'abonnement :**

### **ABONNEMENT SURF**

Premier mois payable au comptant (CB, chèque ou espèce)

Je choisis par avance le nombre de mois consécutif souhaité :

- 6 mois  
(à souscrire avant le 31/12)
- Année scolaire

### **ABONNEMENT MÉDITERRANÉE**

Premier mois payable au comptant (CB, chèque ou espèce)

- 6 mois
- 12 mois (tacite reconduction)

### **Mandat de prélèvement SEPA CORE**

**Référence unique du mandat**

**N° :**

**Type de paiement :**

- Paiement récurrent / répétitif
- Paiement ponctuel

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Transdev Urbain à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Transdev Urbain. Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

### **Titulaire du compte à débiter**

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone .....

E-mail .....

### **Désignation du compte à débiter**

**IBAN** (International Bank Account Number)

Numéro d'identification internationale du compte bancaire

| \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ |

**BIC** (Bank Identifier Code)

Code international d'identification de votre banque

| \_ \_ \_ \_ \_ |

### **Teneur du compte à débiter**

Nom de l'établissement .....

Adresse .....

### **Identifiant du créancier**

Transdev Urbain

3, rue André Blondel 34500 Béziers

N°325 384

### **Prélèvement automatique** **Le 10 du mois de validité**

J'autorise le prélèvement automatique sur mon compte bancaire ou postal de la somme de :

Abonnement mensuel scolaire SURF ..... €  
(Inscrivez le montant)

Abonnement mensuel Méditerranée **10.00 €**

**En souscrivant à cette offre, je m'engage à accepter les augmentations de tarifs si elles ont lieu.**

Fait à .....

Le .....

### **Signature**

(Signature des parents ou tuteurs légaux pour les mineurs)

Nom du signataire .....

### **Bénéficiaire**

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone .....

**Mention CNIL :** 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.

# Exemplaire 2

## À faire parvenir à votre banque

### Mandat de prélèvement SEPA CORE

Référence unique du mandat

N° : \_\_\_\_\_

Type de paiement :

- Paiement récurrent / répétitif
- Paiement ponctuel

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Transdev Urbain à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Transdev Urbain. Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

### Titulaire du compte à débiter

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### Désignation du compte à débiter

IBAN (International Bank Account Number)  
Numéro d'identification internationale du compte bancaire

| \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ |

BIC (Bank Identifier Code)  
Code international d'identification de votre banque

| \_ \_ \_ \_ \_ |

### Teneur du compte à débiter

Nom de l'établissement \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

### Identifiant du créancier

Transdev Urbain  
3, rue André Blondel 34500 Béziers  
N°325 384

### Prélèvement automatique Le 10 du mois de validité

J'autorise le prélèvement automatique sur mon compte bancaire ou postal de la somme de :

- Abonnement mensuel scolaire SURF \_\_\_\_\_ €  
(Inscrivez le montant)
- Abonnement mensuel Méditerranée **10.00 €**

En souscrivant à cette offre, je m'engage à accepter les augmentations de tarifs si elles ont lieu.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

### Signature

(Signature des parents ou tuteurs légaux pour les mineurs)

Nom du signataire \_\_\_\_\_

### Bénéficiaire

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

**Mention CNIL :** 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.