

# FORMULAIRE D'ABONNEMENT AU RESEAU ZOU !

Tél. - N°Azur : 0.970.830.380.

Édition octobre 2018

Formulaire à remplir lisiblement, à compléter avec une photo récente et une copie de la pièce d'identité du bénéficiaire ou à défaut une copie du livret de famille.

## PHOTO

Agrafez ici une photo récente. Veillez à ne pas mettre l'agrafe sur le visage et à noter les nom et prénom au dos.

Cadre réservé à la régie de la recette :

N° de la carte délivrée : ..... Emise le : .....

## 1 >>> Je m'identifie (en lettres majuscules)\*

Mlle  Mme  M. (cochez la case correspondante)

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

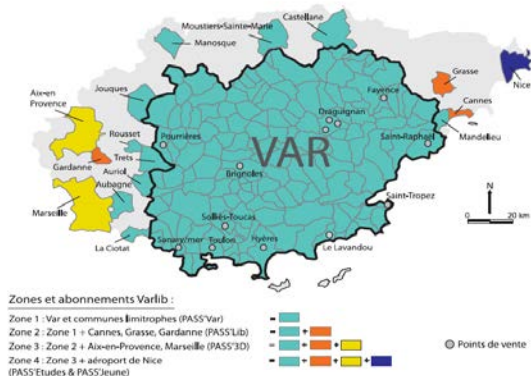
C.P. : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél. fixe : ..... Tél portable : ..... @mail\* : .....

## 2 >>> Je choisis mon abonnement :

1<sup>er</sup> Abonnement  
(1<sup>ère</sup> demande de carte)

Renouvellement



|                  | TARIFS Mensuels                | TARIFS Annuels                  |
|------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| PASS' VAR zone 1 | <input type="checkbox"/> 48 €  | <input type="checkbox"/> 480 €  |
| PASS'LIB zone 2  | <input type="checkbox"/> 70 €  | <input type="checkbox"/> 700 €  |
| PASS'3D zone 3   | <input type="checkbox"/> 100 € | <input type="checkbox"/> 1000 € |
| PASS'Etudes      | <input type="checkbox"/> 24 €  | <input type="checkbox"/> 240 €  |

## 3 >>> Je fournis les pièces justificatives pour :

1<sup>ère</sup> demande de carte : 5 €

- pièce d'identité
- photo d'identité (couleur)

Motifs de demande de renouvellement : 10 €

- Perte / vol
- carte détériorée\*
- carte défectueuse\*
- changement de nom\*

\*restitution obligatoire de l'ancienne carte

Autre motif : 5 €

- fin de validité

## 4 >>> J'effectue mon paiement

J'indique le montant de l'abonnement choisi : 5€ ou 10 € + ..... et je joins mon règlement.

Je choisis mon mode de règlement :

- Espèces
- Chèque bancaire à l'ordre de la Régie Régionale GRToulon  
(sous réserve d'acceptation par le régisseur concerné)
- CB
- Prélèvement automatique le 5 du mois en 10 fois sans frais  
(pour abonnements annuels uniquement)

Je soussigné(e) : .....

(Nom et prénom du représentant légal pour un mineur) certifie l'exactitude des informations ci-dessus.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'utilisation de la carte qui sont définies par le règlement régional des transports consultable sur le site [www.varlib.fr](http://www.varlib.fr) et disponible chez les transporteurs et m'engage à m'y conformer en souscrivant le présent contrat.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé ».

Votre photo pourra être conservée sous forme électronique pendant 4 ans afin de permettre une nouvelle fabrication de votre carte si nécessaire. Si vous y êtes opposé, veuillez cocher la case ci-contre :

\*Les informations recueillies par le « réseau ZOU ! » font l'objet d'un traitement informatisé destiné à permettre la gestion des abonnements. Conformément à la loi informatique et libérés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de toute information vous concernant ainsi que d'un droit d'opposition pour motifs légitimes à ce que des informations vous concernant soient enregistrées. Si vous souhaitez exercer ces droits, et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous déplacer directement au Service Réseau Var CS 50 601 - 83041 TOULON CEDEX 9