

Formulaire abonnement DEMI-TARIF 365 jours

Formulaire téléchargé sur www.tcar.fr

Pour souscrire dès maintenant à l'abonnement DEMI-TARIF 365 jours, vous devez être OBLIGATOIREMENT en possession d'une carte ASTUCE. Si vous n'avez pas encore de carte, joignez à cette demande le formulaire de demande de carte ASTUCE.

Date de début de validité souhaitée pour votre abonnement

DEMI-TARIF 365 jours :

Melle Mme M.

Nom : Prénom :

Date de naissance :

N° de carte ASTUCE (en bas à droite de votre carte) :

Appt. : Esc. : Immeuble :

N° : Rue ou lieu dit:

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

E-mail :@.....

Je règle mon abonnement annuel au comptant **175,00 €**

Je règle mon abonnement annuel par prélèvement automatique **13,00 €***

(merci de remplir l'autorisation de prélèvement automatique ci-dessous et de joindre un R.I.B original)

*Incluant les frais de prélèvement de 3€. À régler de suite par chèque à l'ordre de TCAR et 11 prélèvements de 15€ effectués à partir du 5 de chaque mois

J'accepte de recevoir des informations par courriel ou SMS de la part de la TCAR.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette demande d'abonnement et accepte les conditions de vente.

A Le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

(Signature du titulaire ou du représentant légal pour les personnes mineures)

Si vous n'avez pas la possibilité de vous rendre dans l'une des agences TCAR, retournez ce formulaire dûment rempli et signé, accompagné des pièces justificatives et de votre règlement à l'adresse suivante : **TCAR - Service Client - Pôle abonnement, 9 rue Jeanne d'Arc, 76000 ROUEN.**

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier 11 prélèvements de 15 € par le créancier désigné ci-dessous. Les prélèvements seront effectués vers le 5 de chaque mois. En cas de rejet bancaire lors d'un prélèvement mensuel automatique, des frais bancaires et de relance seront ajoutés à la mensualité restant due.

• Titulaire du compte

Melle Mme M.

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance : Dpt :

Adresse :

Code postal : Ville :

• Désignation du compte à débiter

Code Banque : Code guichet :

N° de compte : Clé RIB :

• Etablissement teneur de votre compte

Adresse :

Code postal : Ville :

Date et signature :

N° national d'émetteur : 449760
Nom et adresse du créancier : TCAR - 15 rue de la petite Chartreuse - 76000 Rouen - SAS au capital de 164000 € SIREN 309 073 625

Cadre réservé à la TCAR

Code Agent :

N° Client :

