

# JE CHOISIS MON ABONNEMENT ET MON MODE RÈGLEMENT :

## 1 JE RÉSIDE SUR LE TERRITOIRE DE GRAND CHAMBÉRY (TARIFICATION SYNCHRO)

J'ai déjà une carte OÙRA! N° de carte : \_\_\_\_\_  
 Je n'ai pas de carte OÙRA! :  
 Prévoir formulaire de création de carte OÙRA! +5€

<input type="checkbox"/> OndéSynchro Annuel - 26 ans	<input type="checkbox"/> OndéSynchro Annuel + 26 ans	<input type="checkbox"/> OndéSynchro Annuel + 65 ans	<input type="checkbox"/> Mensuel
212 €	372 €	212 €	- 26 ans 30 €
Paiement en plusieurs fois avec prélèvement automatique (2 € de frais inclus)			
5 mensualités de 42,40 €	5 mensualités de 74,40 €	5 mensualités de 42,40 €	+ 26 ans 40 €

## 2 JE RÉSIDE SUR LE TERRITOIRE DE GRAND LAC (TARIFICATION ONDÉA)

<input type="checkbox"/> OndéSynchro Annuel - 26 ans	<input type="checkbox"/> OndéSynchro Annuel + 26 ans	<input type="checkbox"/> OndéSynchro Annuel + 65 ans	<input type="checkbox"/> Mensuel
212 €	372 €	212 €	- 26 ans 30 €
Paiement en plusieurs fois avec prélèvement automatique (+3 € de frais)			
Premier versement de 39 € + 11 mensualités de 16 €	Premier versement de 45 € + 11 mensualités de 30 €	Premier versement de 39 € + 11 mensualités de 16 €	+ 26 ans 40 €



Pour obtenir en détails des informations, RDV sur notre site internet : [www.ondea.fr](http://www.ondea.fr)

ou contactez notre Office de la Mobilité au **04 79 88 01 56**

**Horaires ouverture** : du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 18h00.  
Le samedi de 8h30 à 12h30.

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

NOM DE L'ABONNÉ(E) :

IDENTIFIANT DU CRÉANCIER (ICS) :

**Synchro**  
mobilités

TRANSDEV GRAND CHAMBERY  
18, avenue des Chevaliers Tireurs  
73 026 Chambéry Cedex

FR53922397781

GRAND LAC  
**ONDÉA** LA MOBILITÉ  
NOUS RAPPROCHE

CTLB  
1700 BOULEVARD LEPIC  
73100 AIX-LES-BAINS

FR91ZZZ664762

Titulaire du compte

Nom  Prénom

N°  Rue

Code postal  Ville  Pays

Coordonnées bancaires

N'oubliez pas de joindre un RIB

IBAN  BIC

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier. 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.

TYPE DE PAIEMENT

- PAIEMENT RÉCURRENT/RÉPÉTITIF  
 PAIEMENT PONCTUEL

RÉFÉRENCE UNIQUE DE MANDAT (RUM)

Lieu

Date / /

Signature obligatoire

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

## L'ABONNÉ(E)

Les dossiers incomplets ne pourront pas être traités et seront systématiquement renvoyés

 Mme     M

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ Nom et prénom du représentant légal \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél fixe \_\_\_\_\_ Tél portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Ligne(s) empruntée(s) \_\_\_\_\_

Établissement / Entreprise fréquentée \_\_\_\_\_

 Je souhaite recevoir une attestation de vente pour bénéficier de la prime transport (salariés).

## L'ABONNEMENT

Date de début de validité souhaitée\* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\*MENTION OBLIGATOIRE

## LE MODE DE PAIEMENT

- Au comptant : 1 chèque à l'ordre de Kéolis Chambéry (Synchro) ❶ ou CTLB (Ondéa) ❷ } Se reporter au dos du document.
- En plusieurs fois : 1 RIB + mandat de prélèvement SEPA pour **Synchro**  
1 RIB + mandat de prélèvement SEPA + 1er versement pour **Ondéa**.

**ATTENTION**, toute demande de renouvellement d'abonnement doit être accompagnée de la carte Oûra en cours de validité ( pour Ondéa)

## LES PIÈCES À JOINDRE ET À RETOURNER

### ❶ Synchro - Service Abonnements 249 place de la Gare - 73000 Chambéry

- Une photo d'identité récente de l'abonné(e) (format 45 x 35 mm) avec nom et prénom au dos.
- Une photocopie d'une pièce d'identité de l'abonné(e).
- Un justificatif de domicile.
- Paiement au comptant : un chèque libellé à l'ordre de Kéolis Chambéry.

**OU** (uniquement pour l'abonnement annuel)

- Paiement en plusieurs fois : 1 RIB + mandat de prélèvement SEPA rempli et signé.
- Une photocopie de la pièce d'identité du payeur.

*Synchro reste le seul destinataire des informations. Sur simple demande écrite, l'intéressé peut avoir accès aux informations ou les corriger. Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette demande d'abonnement.*

- Je déclare autoriser Synchro à conserver la photo de l'abonné(e) dans ses fichiers informatiques.
- J'accepte de recevoir des informations et des offres de la part de Synchro et de OûRA! (information trafic, offres promotionnelles, etc).
- Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de l'abonnement annuel et de la carte OûRA! téléchargeables sur le site internet ou disponibles à l'agence commerciale Synchro.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

### ❷ Ondéa Grand Lac

**Dépôt du dossier**  
AGENCE MOBILITÉS  
ONDEA GRAND LAC.  
Parvis de la Gare SNCF  
d'Aix-les-Bains

**ou envoi postal**  
CTLB  
1700 Boulevard Lepic  
73100 Aix-les-Bains

- Une photo d'identité récente de l'abonné(e) (format 45 x 35 mm) avec nom et prénom au dos.
- Une photocopie d'une pièce d'identité de l'abonné(e).
- Paiement au comptant : un chèque libellé à l'ordre de CTLB.

**OU** (uniquement pour l'abonnement annuel)

- Paiement en plusieurs fois :  
**1<sup>er</sup> versement + 1 RIB**  
+ mandat de prélèvement SEPA rempli et signé.
- Je souhaite recevoir ma carte à domicile par voie postale, ma nouvelle carte sera envoyée par courrier suivi (supplément de 6 €).

#### CADRE RÉSERVÉ SYNCHRO / ONDÉA

Date de réception \_\_\_\_\_

 Espèces     Chèque     CB

N° Abonné(e) \_\_\_\_\_

N° Carte \_\_\_\_\_