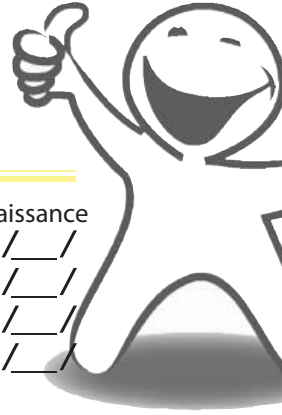


# DEMANDE DE TITRES DE TRANSPORT T.C.L. GAMME – de 12 ANS



## Titulaires(s) du titre de transport

	NOM et Prénoms	Date de naissance
1 <sup>er</sup> enfant	_____	/ / / / / /
2 <sup>ème</sup> enfant	_____	/ / / / / /
3 <sup>ème</sup> enfant	_____	/ / / / / /
4 <sup>ème</sup> enfant	_____	/ / / / / /

## Représentant légal

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 CP / / / / / / Ville \_\_\_\_\_ Tél. fixe / / / / / / / / / / / /  
 Tél. Portable / / / / / / / / / / / /

**POINT BUS**  
10 pl. L. Betoulle  
87000 LIMOGES

Horaires  
d'ouverture :  
**Lundi à vendredi**  
**9 h 45 - 17 h 45**

☎ 05 55 32 46 46  
www.stcl.fr

Je reconnais avoir lu et accepté les conditions générales de vente figurant au verso et certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements indiqués sur ce document.  
 Fait à \_\_\_\_\_ Le : / / / / / / **Signature :** \_\_\_\_\_

## Titres de transport et tarifs *en vigueur (par enfant transporté sur le réseau T.C.L.)*

Carte à puce sans contact	qté x	tarif
	<input type="radio"/>	qté x <b>10 €</b> (frais de dossier à renouveler à la date indiquée au dos de votre carte à puce)
	<input type="radio"/>	qté x <b>87 €</b> ou <input type="radio"/> <b>29€ + 3 €</b> et (2 mensualités de <b>29€</b> )
- de 12 ans 1 AN	<input type="radio"/>	qté x <b>70 €</b> ou <input type="radio"/> <b>23€33 + 3 €</b> et (2 mensualités de <b>23€33</b> )
	<input type="radio"/>	qté x <b>52 €</b> ou <input type="radio"/> <b>17€33 + 3 €</b> et (2 mensualités de <b>17€33</b> )
10 VOYAGES	<input type="radio"/>	qté x <b>9 €</b> 50

### Présentez-vous à notre agence commerciale avec :

- 1 photo d'identité de - d'1 an (*faisable sur place*)
- 1 pièce d'identité valide du représentant légal
- Votre livret de famille, pour bénéficier des tarifs 2 enfants, 3 enfants et +
- 1 RIB ou RIP si vous optez pour le prélèvement mensuel + le montant de la première mensualité

**EN CAS DE PRELEVEMENT MENSUEL, REMPLISSEZ LE CADRE CI-DESSOUS  
ET TRANSMETTEZ UN EXEMPLAIRE A VOTRE BANQUE**

## Autorisation de prélèvement

N° NATIONAL D'EMETTEUR : 460417

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier si sa situation le permet tous les prélèvements ordonnés par le CREANCIER DESIGNÉ CI-DESSOUS. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différé directement avec le créancier.

### Nom, prénoms et adresse du titulaire du compte à débiter

NOM \_\_\_\_\_  
 Prénoms \_\_\_\_\_  
 N° et rue \_\_\_\_\_  
 CP / / / / / / Ville \_\_\_\_\_

### Nom et adresse du créancier

Société des Transports en Commun  
de Limoges métropole  
8 rue du Clos Moreau – BP 266  
87007 LIMOGES CEDEX

### Désignation du compte à débiter

Etablissement	Guichet	N° du Compte	Clé RIB
/ / / / / /	/ / / / / /	/ / / / / / / / / / / / / / / / /	/ / / /

### Nom et adresse postale de l'établissement teneur du compte à débiter

NOM \_\_\_\_\_  
 N° et rue \_\_\_\_\_  
 CP / / / / / / Ville \_\_\_\_\_

Date / / / / / /

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

**Joindre un relevé d'identité  
bancaire ou postal d'un compte courant**

Accès en bus  
par les lignes :  
1, 2, 4, 24, 32,  
34, 35, 36 et 40.  
Arrêt : MAIRIE



\* Ces informations sont à l'usage de la S.T.C.L. uniquement. En application de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, les informations vous concernant sont indispensables au traitement de votre demande et sont communiquées aux destinataires aptes à les traiter. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant. Toute demande dans ce sens devra être formulée par écrit auprès de : T.C.L. – Service Marketing – 8 rue du Clos Moreau – BP 266 – 87007 LIMOGES CEDEX.

