

DEMANDE DE TITRES DE TRANSPORT T.C.L. GAMME – de 18 ANS



Titulaires(s) du titre de transport

	NOM et Prénoms	Date de naissance
1 ^{er} enfant	_____	/ / / / / /
2 ^{ème} enfant	_____	/ / / / / /
3 ^{ème} enfant	_____	/ / / / / /
4 ^{ème} enfant	_____	/ / / / / /

Représentant légal

Nom _____ Prénom _____
 Adresse _____
 CP / / / / / / Ville _____ Tél. fixe / / / / / / / / / / / /
 Tél. Portable / / / / / / / / / / / /

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		<input type="radio"/> qté x 10 € (frais de dossier à renouveler à la date indiquée au dos de votre carte à puce)
	1 enfant	<input type="radio"/> qté x 95 € ou <input type="radio"/> 31€66 + 3 € et (2 mensualités de 31€66)
- de 18 ans 1 AN	2 enfants	<input type="radio"/> qté x 76 € ou <input type="radio"/> 25€33 + 3 € et (2 mensualités de 25€33)
	3 enfants et +	<input type="radio"/> qté x 57 € ou <input type="radio"/> 19 € + 3 € et (2 mensualités de 19 €)
- de 18 ans 31 JOURS		<input type="radio"/> qté x 19 € 50
10 VOYAGES		<input type="radio"/> qté x 9 € 50

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

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 différend 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.

