

Ginko

POUR VOYAGER DANS  
LE GRAND BESANÇON

## Demande d'abonnement Annuel PASS 4/17

**CE FORMULAIRE EST À REMPLIR UNIQUEMENT  
DANS LES CAS SUIVANTS :**

- Paiement en prélèvement automatique, un ou plusieurs enfants abonnés
- Paiement par chèque à partir de 2 enfants abonnés

À envoyer ou déposer  
à la boutique Ginko  
avant le **6 juillet 2020**

**VOUS ABONNEZ UN SEUL ENFANT  
ET RÉGLEZ PAR CARTE BANCAIRE ?****Ne renvoyez pas ce formulaire de demande.**

- Rendez-vous :
- sur la boutique en ligne : commande de carte (envoi par voie postale) et rechargement d'abonnement
  - aux distributeurs automatiques de titres
  - dans les relais Ginko

**À remplir si paiement par prélèvement automatique****Mandat de prélèvement SEPA** pour un paiement récurrent/répétitif

En signant ce formulaire de mandat, j'autorise Keolis Besançon Mobilités à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de Keolis Besançon Mobilités. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec elle.

Identifiant Créancier SEPA (I.C.S.) : FR15259839178

Nom et adresse du créancier :

Keolis Besançon Mobilités - 5 rue Édouard Branly  
CS 11312 - 25005 Besançon Cedex**Désignation du compte à débiter****\*IBAN**

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

**\*BIC**

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

\* Champs à remplir obligatoirement

Les informations à caractère personnel collectées sur ce formulaire sont nécessaires à la mise en place du prélèvement automatique. Elles seront stockées sous forme électronique par Keolis Besançon Mobilités pour une durée maximale de : 3 ans après la fin de l'abonnement pour la gestion de la relation client, puis 7 ans en archivage pour les informations liées à la facturation. À tout moment, vous pouvez demander l'accès à vos données personnelles, la rectification ou l'effacement de celles-ci, ou modifier votre choix concernant leur utilisation. Pour exercer ces droits, et pour toute question relative à l'utilisation de vos informations, contactez le Délégué à la Protection des Données par email à l'adresse [kbm.dpo@keolis.com](mailto:kbm.dpo@keolis.com) ou par courrier à : Keolis Besançon Mobilités - 5 rue Édouard Branly - 25000 Besançon. En cas de litige de paiement, Keolis Besançon Mobilités se réserve le droit de bloquer votre carte et de vous inscrire dans une liste d'opposition. Tout incident de paiement entraîne des frais d'impayés calculés au taux de 50% du montant du prélèvement rejeté, dans la limite d'un plafond de 20€, selon la législation en vigueur (montant au 01/07/2020).

**Titulaire du compte**

\*Nom

\*Prénom

\*Adresse

\*Code postal

\*Ville

\*Date de naissance

\*Téléphone

\*Mail

\*Etablissement bancaire  
(nom, adresse)

\*Fait à

Le

**Justificatifs à joindre**  RIB (sans agraffer) copie pièce d'identité du titulaire du compte**\* Signature du titulaire  
du compte obligatoire**

**IMPORTANT ! Si vous avez plusieurs enfants, merci de remplir un seul formulaire. Merci de compléter en lettres majuscules.**

NOM DE L'ENFANT	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE <small>Si 18 ans à partir du 1<sup>er</sup> jour du mois de la validité de l'abonnement, soustraire un PASS 18/25</small>	SI VOTRE ENFANT POSSEDE DÉJÀ UNE CARTE GINKO, PRÉCISEZ LE NUMÉRO DE LA CARTE	SINOUEVEL ABONNÉ OU PERTE DE CARTE : <small>joindre une photo</small>	MONTANT	MOIS DE VALIDITÉ <small>A défaut, l'abonnement débutera le 1<sup>er</sup> sept. 2020</small>
				<input type="checkbox"/> 4€	<input type="checkbox"/> 180€	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A
				<input type="checkbox"/> 4€	<input type="checkbox"/> 125€	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A
				<input type="checkbox"/> 4€	<input type="checkbox"/> 125€	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A
				<input type="checkbox"/> 4€	<input type="checkbox"/> 125€	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A
				<input type="checkbox"/> 4€	<input type="checkbox"/> 125€	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A
				<input type="checkbox"/> 4€	<input type="checkbox"/> 125€	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A
				<b>TOTAL 1</b> €	<b>TOTAL 2</b> €	

**!** Un abonnement annuel tarif réduit peut être acheté uniquement avec un abonnement annuel plein tarif (dates de validité identiques)

Nom du responsable légal \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 N° Rue \_\_\_\_\_  
 Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_  
 Tel \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait le .....

Signature (obligatoire d'un des parents pour les mineurs)

\_\_\_\_\_

**PIÈCES À JOINDRE**

- Copie du livret de famille
- Photo (uniquement pour nouvel abonné ou duplicata)

**MODALITÉS DE PAIEMENT**

PAR CHÈQUE

Total **1** + **2** = ..... €

à l'ordre de Keolis Besançon Mobilités.  
**Encaissement au cours du 1<sup>er</sup> mois de validité de votre abonnement.**  
**Noter au dos du chèque nom(s), prénom(s) de l'(des) enfant(s).**

PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE MENSUEL

**Total 2** sera prélevé le 10 du mois en 10 fois.

Un échéancier du mandat de prélèvement vous sera envoyé.  
 Merci de remplir le mandat de prélèvement Sépa ci-contre.

**+** joindre un chèque du total **1** = ..... €

Le montant de la carte doit obligatoirement être payée par chèque.

Les informations à caractère personnel collectées sur ce formulaire sont nécessaires à la création de la carte Ginko Mobilités et à la souscription de l'abonnement. Elles seront stockées sous forme électronique par Keolis Besançon Mobilités pour une durée maximale de : 5 ans pour la photo (sauf opposition) afin de permettre la réfabrication de votre carte / 3 ans après la fin de l'abonnement pour les autres informations pour la gestion de la relation client, puis 7 ans en archivage pour les informations liées à la facturation. Les données de validation billettiques sont anonymisées après 48h pour usage statistique.

A tout moment, vous pouvez demander l'accès à vos données personnelles, la rectification ou le effacement de celles-ci, ou modifier votre choix concernant leur utilisation. Pour exercer ces droits, et pour toute question relative à l'utilisation de vos informations, contactez le Délégué à la Protection des Données par email à l'adresse [kbm.dpo@keolis.com](mailto:kbm.dpo@keolis.com) ou par courrier à : Keolis Besançon Mobilités - 5 rue Edouard Branly - 25000 Besançon

Conditions générales de vente disponibles sur [www.ginko.voyage](http://www.ginko.voyage) et à la boutique Ginko