Lignes de Vienne et Agglomération

**Point Info – Gare de Vienne**
**Place Pierre Sémard**
**38200 VIENNE**

Carte Mobil' N° …… …..

# DEMANDE DE TITRE DE TRANSPORT JUMPI ANNUEL

**ABONNÉ JUMPI ANNUEL**

Mme ☐ Mlle ☐ M. ☐ Nom ……Prénom ……
Date et lieu de naissance …… … /…… /…… à……
Adresse ……
Code Postal ⌊⌊⌊⌊⌊ Ville ……

Téléphone ⌊⌊/⌊⌊/⌊⌊/⌊⌊/⌊⌊ Portable ⌊⌊/⌊⌊/⌊⌊/⌊⌊/⌊⌊
Etablissement scolaire / Universitaire
……

Classe / Section …… Demi-pensionnaire ☐ Externe ☐
Arrêt de montée (domicile) ……
Arrêt de descente (école) ……

**PIECES A FOURNIR**

1. Deux photos récentes (identiques) 35 X 45 mm
2. Justificatif de domicile (EDF, facture téléphonique, quittance)
3. Justificatif de scolarité (carnet de correspondance) pour les élèves de plus de 16 ans ou carte étudiante ou tampon de l'établissement scolaire
4. Frais de dossier : 3,50 euros (en cas de paiement au comptant) ou 3,50 euros (en cas de prélèvement automatique)
5. RIB ou RIP (en cas de prélèvement automatique)

☐ **Je choisis le paiement au comptant et je règle 90 € à L'va Point Info + 3.50 € de frais de dossier (par chèque à l'ordre de Vienne Mobilités)**

☐ **Je choisis le mode de paiement par prélèvement automatique et je règle la 1ere mensualité + 5,50 € de frais de dossier à L'va Point Info**

**Par correspondance (règlement à retourner : L'va - Rue du champ de courses – ZA Monplaisir – 38 780 PONT-EVEQUE)**
**Merci de joindre une enveloppe timbrée à votre adresse pour le retour.**

**Cadre réservé à L'va Point Info**
Carte Mobil' valable un an à partir de la date de souscription. Carte valable jusqu'au ……/ ……/……

**DEMANDE DE PRELEVEMENT**

**Débiteur**

Nom…… Prénom ……
Adresse ……
CP ⌊⌊⌊⌊⌊ Ville ……

**Etablissement teneur du compte à débiter**

Nom ……
Adresse ……
CP ⌊⌊⌊⌊⌊ Ville ……

**Compte à débiter**

⌊⌊⌊⌊⌊ ⌊⌊⌊⌊⌊ ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊ ⌊⌊⌊
Banque guichet n° de compte clé

Date : / / Signature :

**Nom et adresse du créancier**

VIENNE MOBILITES
ZI de monplaisir
Rue du champ de course
38780 PONT EVEQUE

✂ …… ✂

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT**

| Numéro national d'émetteur | **533350** |
|---|---|

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. En cas de litige, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerais le différend directement avec le créancier.

**Nom, prénom adresse du débiteur**

**Compte à débiter**

⌊⌊⌊⌊⌊ ⌊⌊⌊⌊⌊ ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊ ⌊⌊⌊
Banque guichet n° de compte clé

Date : / / Signature :

**Nom et adresse du créancier**

VIENNE MOBILITES
ZI monplaisir
Rue du champ de course
38780 PONT EVEQUE

**Nom et adresse de l'établissement teneur du cpte à débiter**