FORMULAIRE ABONNEMENT Pass Hérault

Hérault *Transport*
148 Av. du professeur viala
Parc Euromédecine II - CS 34303
34193 MONTPELLIER cedex 5
✆ **04 34 888 999**

Email : info@herault-transport.fr
Site : herault-transport.fr

Elle vous permet de voyager en libre - circulation sur les réseaux Hérault Transport, TaM bus et tramway(Montpellier Agglomération), Bus Occitan* (Béziers Méditerranée) et T.A.T.* (Thau Agglomération Ex Totem) durant 1 an à compter de la date de validation.
* : nécessite une contre- marque mensuelle à retirer auprès du réseau urbain.

TARIFS FORFAITAIRES : Choix entre versement unique ou 12 prélèvements mensuels.

Tarification 1 - Tout public : **450 €uros**
Tarification 2 - Moins de 26 ans **: 350 €uros**
Tarification 3 - Plan Déplacement Entreprise : **405 €uros***
* tarification soumise à la signature d'un accord PDE Hérault Transport.

Réductions sur tarification 1 et 2 :

Moins 30 % pour les familles nombreuses de 3 enfants et plus ; personnes handicapées (taux 50% et plus) et leur guide et invalides de guerre.

Cet abonnement nécessite l'édition d'une carte nominative avec photo.

Carte éditée **gratuitement**, strictement personnelle, non cessible.

COMPLETEZ et **RETOURNEZ** ce formulaire, à Hérault Transport (voir adresse ci-dessus)

Pièces justificatives à joindre impérativement pour l'édition de la carte :

- Photo d'identité et autorisation de prélèvement si cette option de paiement est retenue.
- **Tarification 1 et 2 au tarif réduit moins 30 %** : selon votre situation, une photocopie d'un justificatif carte famille nombreuse, carte Cotorep, justificatifs MDPH
- **Tarification 2 :** une photocopie d'une pièce d'identité justifiant de votre âge.
- **Tarification 3 :** une attestation Entreprise Partenaire PDE / Hérault Transport

NOM : ..... **PRENOM :** .....

Né (e) le : .....

Adresse : .....

Commune : ..... **Code postal :** 34 | | | |

Téléphone : | | | | | | | | | | **E-mail :** ..... @ .....

Date souhaitée de début d'abonnement :

Tarif : ☐ T 1 ☐ T 2 ☐ T 3 **Réduction de moins 30 % :** ☐

Paiement : ☐ **Versement unique** ☐ **12 prélèvements mensuels**

J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales de vente du titre Pass Hérault.

Fait le : ..... **Signature:**

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant. Toute demande en ce sens devra être adressée à Mme la Directrice d'Hérault Transport.

VOUS AVEZ CHOISI LE PAIEMENT PAR PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Merci de bien vouloir remplir la **Demande de prélèvement** ainsi que l'**Autorisation de prélèvement** et de remettre l'intégralité de cet imprimé à Hérault Transport - Régie du SMTCH, sans les séparer, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE).

DEMANDE DE PRELEVEMENT :

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER NOM ET ADRESSE

NUMERO NATIONAL EMETEUR : NNE 546689

COMPTE A DEBITER

CODES

Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

Régie du SMTCH
148 avenue du Professeur Viala
CS 34303 - Parc Euromédecine II
34193 MONTPELLIER cedex 5

Date : Signature du titulaire du compte à débiter :

AUTORISATION DE PRELEVEMENT :

Adressée par La Régie du SMTCH aux établissements bancaires.
J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par la Régie du SMTCH.

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER NOM ET ADRESSE

NUMERO NATIONAL EMETEUR : NNE 546689

COMPTE A DEBITER

CODES

Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

Régie du SMTCH
148 avenue du Professeur Viala
CS 34303 - Parc Euromédecine II
34193 MONTPELLIER cedex 5

Date : Signature du titulaire du compte à débiter :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès d'Hérault Transport à l'adresse ci-dessous.