

FORMULAIRE DE RÉSILIATION

(abonnement souscrit avant le 15.12.2019)

Identité de l'abonné :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Adresse :

.....
.....
.....

Téléphone :

Type d'abonnement :

Abonnement annuel Tout Annemasse moins de 26 ans

Abonnement annuel Tout Annemasse plus de 26 ans

Abonnement annuel régional court moins de 26 ans

Abonnement annuel régional court plus de 26 ans

Abonnement annuel 82 + 10 moins de 26 ans

Abonnement annuel 82 + 10 plus de 26 ans

Diabolo annuel

Numéro d'abonné (en haut à gauche de la carte de base) :

.....

Numéro d'abonnement (en bas à droite du coupon annuel) :

.....

Motif de la demande de résiliation :

.....
.....
.....
.....

Merci de bien vouloir prendre connaissance des conditions générales de vente concernant la cessation du contrat d'abonnement, et de joindre à cette demande de résiliation l'original de votre abonnement ainsi qu'un justificatif motivant la demande. La demande sera traitée par le service financier dans les plus brefs délais. En cas de remboursement, un prorata des jours utilisés sera fait, en retirant l'avantage des 2 mois offerts sur un abonnement annuel.

Aucun remboursement ne sera possible une fois le 10ème mois d'utilisation commencé.

Date et signature :



tac-mobilites.fr