

DEMANDE DE RIB&Zfi' fi !

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) :

Motifs de la demande de rí +SS 25-7 :

.....

.....

.....

.....

Merci de bien vouloir prendre connaissance des conditions générales de vente en rubrique 4: conditions de cessation de contrat d'abonnement, et de joindre à cette demande de remboursement 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 :



ESPACE BUS TAC • Place de la Gare • 74100 Annemasse

N° VERT

0 800 00 19 53

www.reseau-tac.fr

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE


Annemasse Agglo
Annemasse - Les Voirans Agglomération


LE RÉSEAU QUI BOUGE
GROUPE RATP

