

OTEZ la protection
et COLLEZ ici
votre photo d'identité
De face - Tête nue
Fond neutre
35 x 41 mm
Non utilisée
Non scannée
Non photocopiée

**LA SOUSCRIPTION AU FORFAIT IMAGINE R
SE FAIT DIRECTEMENT EN LIGNE !**

Rendez vous sur votre espace personnel sur navigo.fr, rubrique « Je gère ma carte ».
 Paiement par prélèvement mensuel ou par carte bancaire uniquement.

Sauf titulaire dont le forfait est financé par un tiers payant.
(organisme financeur : mairie, collectivité locale, service social...)

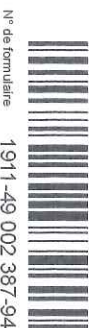


Avec Ecofolio
tous les papiers
se recyclent.

CONTRAT Imagine
imagine R

SCOLAIRE

2019 / 2020



N° de formulaire : 1911 -49 002 387-94

EXEMPLAIRE À RETOURNER par courrier (un seul dossier par enveloppe) à : Agence Imagine R – TSA 46033 – | Pour tout renseignement, l'Agence Imagine R est disponible par téléphone au 09 69 39 22 22 99905 Cergy Pontoise Cedex 9, à remplir à l'aide du 3^e feuillet de ce formulaire, en lettres MAJUSCULES au stylo bille NOIR. (appel non surtaxé). Plus d'informations sur navigo.fr rubrique « Je gère ma carte ».

UN DELAI DE 21 JOURS MAXIMUM À COMPTER DE LA RECEPTION DU DOSSIER COMPLET EST NECESSAIRE A L'ENVOI DU PASSE NAVIGO IMAGINE R DE LA CHARGE.

1. IDENTITÉ DU TITULAIRE (adresse en Île-de-France obligatoire)

VALIDITÉ 13 MOIS (1^{ère} souscription) : du 1^{er} septembre 2019 au 30 septembre 2020. Les 13 mois sont dus dans leur intégralité quelle que soit la date de signature du contrat.

Attention !

Pour faciliter le traitement du dossier, si le titulaire avait déjà un contrat les années précédentes, il est obligatoire de préciser son numéro de titulaire ainsi que ses noms et prénoms.

Form fields for personal information: Nom, Prénom, Adresse, Complément d'adresse, Code postal, Ville, Date de naissance, E-mail, N° titulaire, M, Mme, Tel fixe, portable.

OUI J'accepte de recevoir par e-mail et/ou SMS des offres et informations commerciales de la part des entreprises de transports en commun Île-de-France membres du GIE Comatires, de leurs partenaires et de la part Île-de-France Mobilités.

0001952

2. À REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LE TITULAIRE POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2019 / 2020

Form fields for school level and options: Nom de l'établissement, Adresse, Code postal, Ville, Primaire/Général/Technologique, Professionnel, Autre, CAP, BAC Pro, 1er A, 2e A, BEP, 1er A, 2e A, Mentions Compl., Établissement spécialisé.

3. CADRE RÉSERVÉ AU TIERS PAYANT

Form fields for third party payer: Reporter le numéro situé en haut à droite du contrat Tiers Payant, N° de contrat Tiers Payant, Montant subventionné.

4. SIGNATURES DU CONTRAT OBLIGATOIRES

Signature du payeur, Signature du représentant légal du titulaire si différent.

5. RÉGLEMENT DU FORFAIT IMAGINE R, réservé au payeur (hors Tiers Payant) : choisir un seul mode de paiement

5a. MODE DE PAIEMENT

Attention cocher obligatoirement une case pour choisir le mode de paiement et remplir obligatoirement ci-dessous l'identité et l'adresse du payeur

Paiement comptant par chèque

Remplir obligatoirement la partie 5b ci-dessous.

Sort acceptés : chèque bancaire, chèque de banque ou mandat cash immédiat libellé à l'ordre de Imagine R.

ATTENTION : joindre un seul chèque par dossier de souscription. Ce chèque sera encaissé dès réception du dossier.

Paiement par prélèvements automatiques (9 mensualités)

Remplir obligatoirement les parties 5b et 5c ci-dessous, dater, signer et joindre un RIB comportant les mentions BIC-IBAN. Les comptes épargne ne sont pas acceptés.