

Demande de carte mensuelle

www.le-vib.com



Grâce à votre carte mensuelle, bénéficiez de réductions chez nos partenaires dont vous trouverez la liste sur votre guide bus.

BENEFICIAIRE

Pour bénéficier d'une carte mensuelle, je remplis ce document, auquel je joins une photo d'identité récente.

N° carte
(Partie réservée Le Vib')

CARTABUS
abonnement 26 ans et plus

25,70 €

PASS PARTOUT
abonnement jusqu'à 25 ans

16,30 €

PASS PARTOUT Collégiens et Lycéens
sur présentation d'un certificat de scolarité et après signature de la charte du respect, résident et scolarisé à Vierzon

11,30 €

NOM et PRENOM (titulaire de la carte) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : _____

Email : _____

Je souhaite m'inscrire à la newsletter du réseau

Tél. fixe : _____ Portable : _____

Profession : _____ Lieu de travail : _____

Classe : _____ établissement scolaire : _____

Arrêt le plus proche du domicile : _____

NOM ET PRENOM DES PARENTS (pour les scolaires et mineurs) _____

Renseignez-vous, vous pouvez également recevoir votre coupon à votre domicile, en le réglant par prélèvement automatique.

NE RIEN INSCRIRE PARTIE RESERVEE - LE VIB'

Année scolaire : _____

coller ici la photocopie
de la carte établie

Nombre de km : _____

Certificat de scolarité produit le _____

Charte

Réduction 5 €

Aucune réduction – motif _____

Fichier clients

Titus

PAYE

Paiement au nom de : _____