Formulaire de Préinscription

Vélostation Van Gogh

saemes

Encart réservé à Saemes

Numéro de client :

Numéro contrat :

Coordonnées du titulaire / représentant légal

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Madame et Monsieur

Raison sociale :

Nom / Prénom :

Adresse postale :

Portable :

Adresse email 1[1] :

Adresse email 2 :

Adresse de facturation (si différente)

Civilité : ☐ Idem signataire ☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Madame et Monsieur

Nom : Prénom :

Raison sociale : N°TVA intracom :

N° : Rue/Voie :

CP : Ville : Pays :

Tél.domicile : Tél. professionnel : Portable :

Fax : Adresse email :

Caractéristiques du contrat

Date de début souhaitée :

Nombres de place(s) souhaitée(s) :

Type de contrat : ☐ Mensuel (10 €) ☐ Trimestriel (25 €) ☐ Annuel (75 €)

Marques du vélo	Modèle du velo	Couleur du vélo	N° de marquage (si existant)

Justificatifs à fournir

- Pour les sociétés : Un extrait de K-bis daté de moins de 6 mois
- Un mandat de prélèvement daté et signé, accompagné d'un RIB, si vous optez pour un paiement par prélèvement, voir au verso →

Cette fiche dument complétée doit être retournée munie des pièces justificatives et/ou du mandat SEPA signé à velostation-vangogh@saemes.fr ou déposée au local d'accueil du parc Méditerranée Gare de Lyon (Accès piéton par ascenseur place Henri Frenay, niveau -2, face aux sorties véhicules).

[1] Cette adresse mail sera utilisée pour l'envoi de nos factures dématérialisés.

* Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des opérations relatives à la clientèle et au traitement des réclamations. Les destinataires des données sont : Saemes, ses filiales et ses participations. Conformément aux articles 15 à 17 du Règlement Général sur la Protection des Données (R.G.P.D), vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant, sous réserve que cette action ne contrevienne pas à la bonne exécution de votre contrat ou au respect des obligations légales de Saemes, réglementaires ou contractuelles (relatives à l'exercice de notre mission de service public ou à la fourniture d'un tarif ou l'application d'un tarif sous condition). Pour exercer ce droit, transmettez une demande par e-mail à l'adresse « rgpd@saemes.fr» ou par courrier à l'adresse ci-dessous : Service Qualité – 1 rue Léon Cladel, 75002 Paris, en justifiant de votre identité afin d'authentifier l'auteur de la demande avant toute démarche.

Formulaire de Préinscription

Vélostation Van Gogh

Mandat de prélèvement SEPA

Prélèvement récurrent

Référence Unique du Mandat (n° contrat) :

Débiteur (client) :

Nom :

Adresse :

Code Postal : **Ville :** **Pays :**

Coordonnées bancaire - Désignation du compte à débiter :

BIC / SWIFT :

IBAN :

Désignation du créancier

Saemes - 1, rue Léon Cladel - 75002 PARIS Identifiant créancier SEPA FR76ZZZ420592

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Saemes à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Saemes. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Signature

Fait à : ..... Le : ..... Signature :

Merci de renvoyer ce formulaire dûment renseigné à Saemes.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des opérations relatives à la clientèle et au traitement des réclamations. Les destinataires des données sont : Saemes, ses filiales et ses participations. Conformément aux articles 15 à 17 du Règlement Général sur la Protection des Données (R.G.P.D), vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant, sous réserve que cette action ne contrevienne pas à la bonne exécution de votre contrat ou au respect des obligations légales de Saemes, réglementaires ou contractuelles (relatives à l'exercice de notre mission de service public ou à la fourniture d'un tarif ou l'application d'un tarif sous condition). Pour exercer ce droit, transmettez une demande par e-mail à l'adresse « rgpd@saemes.fr» ou par courrier à l'adresse ci-dessous : Service Qualité – 1 rue Léon Cladel, 75002 Paris, en justifiant de votre identité afin d'authentifier l'auteur de la demande avant toute démarche.