

Année scolaire 2020/2021

1/ Les bénéficiaires de l'abonnement scolaire + TER

Les parents de l'élève utilisateur de l'abonnement doivent être domiciliés sur une de ces communes d'Angers Loire Métropole et prendre un train dans l'une des gares suivantes:

- Savennières
- Béhuard
- Briollay
- Rives du Loir en Anjou
- Loire-Authion
- Trélazé

L'élève doit fréquenter un établissement du 1^{er} ou 2nd degré (jusqu'à la terminale incluse) et le plus proche du domicile pour l'option choisie (public ou privé sous contrat). **Cet abonnement ne s'applique pas aux élèves internes, aux apprentis de 16 ans et plus, aux élèves scolarisés dans un établissement hors contrat, si l'établissement est situé à moins de 3 km du domicile ou sur la même commune.**

L'abonnement est valable du 1^{er} septembre 2020 au 31 aout 2021.

2/ Souscription de l'abonnement

1. Remplir ce formulaire de demande d'abonnement
2. Faire tamponner le formulaire par l'établissement scolaire d'accueil ou joindre un certificat de scolarité en cours de validité (*en cas d'absence de certificat avant le 30 septembre 2020, Irigo se réserve le droit de suspendre l'abonnement*)
3. Fournir un justificatif de domicile de moins de 3 mois
4. Remettre le dossier à l'agence Irigo avec la carte A'tout de l'enfant (s'il en possède déjà une) ou une photo pour la création de la carte A'tout, 5 place de Lorraine 49100 Angers.

Coordonnées de l'élève utilisateur de l'abonnement

Nom*Prénom*

Adresse*

Code Postal*Commune*

Date de Naissance * :/...../.....

Coordonnées du parent ou du représentant légal de l'utilisateur

Père Mère Tuteur Référent de la famille d'accueil Association

Nom*Prénom*

Adresse*

Code Postal*Commune*

E-mail* :@.....

Téléphone :

Condition de l'abonnement *Cochez les cases correspondantes*

Première demande OU Duplicata
 Paiement comptant OU Prélèvement mensuel

Trajet SNCF vers Angers St Laud/Maître Ecole depuis* :

Savennières-Béhuard Briollay-Soucelles Trélazé
 St-Mathurin-sur-Loire La Bohalle

Coordonnées de l'établissement scolaire

Nom de l'établissement*

Précisez : école, collège, seppa, lycée, lycée technique ou agricole....

Code postal*..... Commune*.....

Classe*

Le directeur de l'établissement certifie l'exactitude des données ci-dessus

J'ai lu et j'accepte les conditions générales de vente Irigo*
 J'ai lu et j'accepte les modalités de traitement de mes données par Irigo*

Cachet, date et signature de
l'établissement

Signature du représentant légal :

Je certifie exacts les informations renseignées ci-dessus

Fait à : Date et signature :

Données personnelles

Dans le cadre du Contrat, Irigo collecte des données à caractère personnel sur le Client et le Titulaire, le cas échéant. Le traitement des Données personnelles s'effectue via le site en cas de commande en ligne, le logiciel de vente et de création de Titres, en cas de Commande en Agence commerciale. Les données à caractère personnel collectées sont les suivantes : civilité, nom, prénom, adresse mail et adresse postale, numéro de téléphone (fixe/portable), date de naissance, photographie, coordonnées bancaires (RIB, numéro de carte bancaire). Une copie de la carte d'identité ou du livret de famille et un justificatif de domicile pourront être demandés, mais ces données ne seront pas conservées à l'issue de la validation de la Commande. Les finalités du traitement sont les suivantes :

- la gestion du Contrat,
- la gestion des transactions de règlement des Titres,
- la transmission au Client des informations et/ou des offres promotionnelles.

Au terme du Contrat, la Société s'engage à détruire toutes les données à caractère personnel à l'issue d'une période de deux ans dans le cas où aucun autre Titre n'aurait été souscrit. Si nécessaire aux fins de suivi administratif, en raison d'exigences légales ou réglementaires, ou à des fins d'archivage, ces données seront conservées au-delà de la durée nécessaire à la réalisation des finalités sus décrites. ... Conformément à la loi Informatique et liberté modifiée de 1978 et Règlement européen n° 2016/679/UE du 27 avril 2016, le Client/Titulaire bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de ses données ou encore de limitation du traitement. Il peut également, pour des motifs légitimes, s'opposer au traitement des données le concernant. Le Client/Titulaire, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, peut exercer ses droits en contactant le Délégué à la protection des données, par mail à l'adresse suivante : dpo@irigo.fr ou par courrier au Service consommateurs. La Société s'engage à mettre en œuvre des mesures de sécurité garantissant un niveau de sécurité adapté au risque. La Société notifie au Client/Titulaire toute violation de données à caractère personnel. Cette notification est accompagnée de toute documentation utile afin de lui permettre, si nécessaire, de notifier cette violation à l'autorité de contrôle compétente. La Société s'engage à mettre en œuvre des mesures de sécurité garantissant un niveau de sécurité adapté au risque. r de plus amples informations sur le traitement des données relatives au Client/Titulaire, ce dernier peut se référer à la Politique de confidentialité présente sur le Site.

- ▶ Je souscris à un abonnement annuel comptant
- ▶ Je souscris à un abonnement annuel par prélèvement automatique : je remplis le mandat de prélèvement SEPA ci-dessous

Remplir ci-dessous avec les coordonnées du titulaire du compte bancaire pour le choix du prélèvement automatique

- Je souscris au paiement par prélèvement automatique. J'ai lu et j'accepte les Conditions Générales de Vente.*
- ▶ Je souhaite que mon abonnement débute le ___ / ___ / 20__
 - ▶ Je remplis le mandat ci-dessous et je joins un RIB ainsi que le montant de la 1^{ère} mensualité

Nom* : _____
 Prénom* : _____
 Adresse* : _____
 Code postal* : _____ Ville* : _____

Si vous souhaitez recevoir vos notifications de prélèvements par e-mail ou SMS, merci de préciser vos coordonnées ci-dessous :

Email : _____
 Tél. portable : _____

Identification du créancier (ICS) : FR08ZZZ85E5A8

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif
 Paiement ponctuel

IBAN (Identification Bank Account Number)

BIC _____

Fait à _____ le ___ / ___ / 20__*

Signature du titulaire du compte bancaire*

* Mentions obligatoires

**Abonnement sous conditions: voir les pièces justificatives