

# Demande d'abonnement - Bacs de Gironde

Ce formulaire est à renseigner uniquement pour les abonnements. Les cartes de 10 passages sont vendues directement en caisse sans qu'il ne soit nécessaire d'établir de demande au préalable. Merci de transmettre votre demande aux caisses des bacs, aux bureaux du Verdon ou de Blaye, ou bien par mail à l'adresse [bacs@gironde.fr](mailto:bacs@gironde.fr). Le délai de délivrance des cartes d'abonnement est au minimum de 3 jours ouvrés à réception du dossier complet. Renseignements : [bacs@gironde.fr](mailto:bacs@gironde.fr), 05 56 73 37 73 (Verdon) / [bacs-blaye@gironde.fr](mailto:bacs-blaye@gironde.fr) 05 57 42 04 49 (Blaye)

## Coordonnées du/de la demandeur(se)

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Entreprise (si demande réalisée pour l'entreprise) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Siret : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

## Abonnement

Lignes de bacs souhaitées :  Verdon-Royan et Blaye-Lamarque ou  Blaye-Lamarque

Piéton adulte  Piéton 13-25 ans  Piéton enfant 4 – 12 ans **Merci de fournir une photo d'identité**

(Uniquement pour une demande de carte d'abonnement piéton)

Voiture – fourgon : Immatriculation 1 : \_\_\_\_\_ Immatriculation 2 : \_\_\_\_\_

Immatriculation 3 : \_\_\_\_\_

Durée :  1 mois : mois de \_\_\_\_\_

Plusieurs mois de novembre à Mars maximum : \_\_\_\_\_ mois de fin : \_\_\_\_\_

Plusieurs mois d'Avril à Octobre maximum : mois de début : \_\_\_\_\_ mois de fin : \_\_\_\_\_

1 an, à partir de la date d'achat

## Paiement :

comptant, en caisse à récupération de la carte d'abonnement, en espèces, carte bancaire ou chèque (libellé du chèque : REGIE RECETTES DTMD).

par prélèvement automatique (**4 prélèvements maximum**) après avoir complété et signé ce formulaire, le mandat SEPA et joindre un RIB.

### 1<sup>er</sup> prélèvement le mois suivant la demande

Mensuel : 1<sup>er</sup> prélèvement le ...../...../2025

Bimestriel : 1<sup>er</sup> prélèvement le ...../...../2025

Trimestriel : 1<sup>er</sup> prélèvement le ...../...../2025

## Lieu de récupération de la carte d'abonnement

Caisse du Verdon  Caisse de Royan  Caisse Sébastien Vauban

J'ai bien noté que par la présente demande je me conforme aux règlements internes de la Direction des Transports Maritimes Départementaux, et que j'autorise la DTMD à intégrer mes coordonnées dans son système d'information, pour son fonctionnement. Je conserve l'accès aux informations me concernant selon les réglementations en vigueur.

Mon abonnement me sera délivré à son règlement intégral en gare maritime dans le cas d'un règlement comptant.

Je souhaite recevoir les informations du département de la Gironde (cocher la case)

Signature : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

