

Merci de nous retourner votre dossier complet à l'adresse postale indiquée au dos ou à **scolaires@baie-darmor-transports.com**  
Tout dossier incomplet ou réceptionné après cette date ne garantira pas la réception du titre de transport avant la rentrée et donc des places disponibles à bord du véhicule.

**Écrire en lettres MAJUSCULES.**

**Accès illimité à tout le réseau TUB, en périodes scolaires et vacances pendant 12 mois.**

(Proxitub, service sur réservation, lignes BreizhGo (ex: Tibus) et Ligne Routière Régionale également accessibles avec ce même titre sur le territoire de Saint-Brieuc Armor Agglomération)



## L'ABONNÉ(E)

Nom

Prénom

Date de naissance

(Cadre réservé aux scolaires)

## REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ENFANT

Père  Mère  Tuteur  Assistant(e) familial(e)

Nom

Prénom

Adresse

CP et commune

Téléphone

E-mail

## SCOLARITÉ DE L'ENFANT POUR L'ANNÉE 2018 - 2019

Nom de l'établissement

Commune de l'établissement

Classe

Élève  1/2 pensionnaire (L, M, J, V)  1/2 pensionnaire le mercredi  Interne

## TRAJET

Je note ci-dessous l'arrêt de montée et de descente le plus proche si je le connais. Sinon, je consulte les fiches horaires par établissement scolaire et par point d'arrêt sur **www.tubinfo.fr**.

	Arrêt de montée existant le plus proche	Correspondance (s)	Arrêt de descente existant le plus proche
Trajet domicile/école	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 <sup>ème</sup> trajet, si besoin (ex : activités extra-scolaires, garde alternée...)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### PHOTO D'IDENTITÉ

Format officiel 3,5 x 4,5 cm

Je note mes noms et prénoms au dos de la photo

J'autorise Baie d'Armor Transports à m'envoyer des informations sur le réseau TUB (déviations, alertes intempéries, nouveautés réseau...) par courrier, email ou sms\*.

À \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature

\* Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique à usage unique de Baie d'Armor Transports. Conformément aux dispositions de la loi «informatique et libertés» du 06/01/78, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service AlloTUB au 02 96 01 08 08.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués. Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente en vigueur au moment de la souscription de l'abonnement et les accepter dans leur intégralité (CGV disponibles sur [www.tubinfo.fr](http://www.tubinfo.fr)).

## RÉSERVÉ À TUB

N° de carte KorriGo

Date

Agent

Observations

N° de circuit

### RÈGLEMENT

Chèque  Prélèvement N° RUM

Espèces  CB (pas possible lors des TUB Tour)

## > TARIFS 2018 - 2019

- > Vous avez moins de 16 ans : 135,00 €
- > Vous avez plus de 16 ans et moins de 26 ans : 160,00 €
- > Vous avez plus de 26 ans et moins de 60 ans : 280,00 €
- > Vous avez 60 ans et plus : 200,00 €

## > EXEMPLE

Vous habitez et travaillez sur l'agglomération de Saint-Brieuc. Vous avez 3 enfants âgés de 12, 15 et 17 ans scolarisés sur ce territoire.

### Sans le Pass Famille :

2 abonnements annuels - 16 ans : 135,00 € x 2 = 270,00 €  
 1 abonnement annuel - 26 ans : 160,00 €  
 1 abonnement + 26 ans : 280,00 €  
 Total : 710,00 €

### Avec le



Total : 400,00 € (en un seul achat)  
 Soit une économie de 310,00 €

### Les +

- > accès ILLIMITÉ à TOUT le réseau TUB
- > valable aussi en vacances scolaires
- > pendant 12 MOIS

**NOUVEAUTÉ!**



**le PASS famille**  
 à 400 € / an  
 ou 40 € / mois

## MODES DE RÈGLEMENT ET MODALITÉS

### > PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

> en 10 fois sans frais

> 1<sup>er</sup> prélèvement en octobre 2018

> Par mail :  
 scolaires@baie-darmor-transports.com

> Par courrier :  
 BAT - Service Comptabilité  
 8, rue des Clôtures  
 22000 SAINT-BRIEUC

> Au Point TUB :  
 5, rue du Combat des Trente  
 22000 SAINT-BRIEUC

- La page 1 de ce contrat complétée et signée
- Le mandat SEPA complété et signé
- Un Relevé d'Identité Bancaire
- Une copie de la carte d'identité ou du livret de famille
- Une photo d'identité en 3.5 x 4.5 cm

### > PAR CARTE BANCAIRE OU ESPÈCES

> Au Point TUB

- La page 1 de ce contrat complétée et signée
- Une copie de la carte d'identité ou du livret de famille

### > PAR CHÈQUE

> Encaissement à réception du dossier

> Par courrier :  
 BAT - Service Comptabilité  
 8, rue des Clôtures  
 22000 SAINT-BRIEUC

> Au Point TUB

- La page 1 de ce contrat complétée et signée
- Une photo d'identité en 3.5 x 4.5 cm
- Un chèque à l'ordre de «SBAA TUB»
- Une copie de la carte d'identité ou du livret de famille

Toute inscription SANS RÈGLEMENT ne pourra pas être prise en compte.

L'achat d'un abonnement annuel au mois de juin débutera au 1<sup>er</sup> septembre 2018. Le remboursement en totalité de l'abonnement pourra être possible dans un délai de 7 jours après la rentrée scolaire sans justificatif et sous conditions que celui-ci n'ait pas été utilisé.

## NOUS CONTACTER

*Ouverture en continu*

**Du Lundi 27 août au  
 Vendredi 7 septembre**

**Fermé le samedi 1<sup>er</sup> septembre  
 après-midi**

### > POINT TUB

5, rue du Combat des Trente  
 22000 SAINT-BRIEUC

### > HORAIRES D'OUVERTURE

Du lundi au vendredi :

8h30 - 12h30 / 13h30 - 18h00

Le samedi :

8h30 - 13h00

### ÉVITEZ LA FILE D'ATTENTE, CONSULTEZ L'AFFLUENCE DU POINT TUB

JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE
		du 20 août au 8 sept.	

- Affluence normale
- Forte affluence

# Mandat de Prélèvement SEPA

Référence unique Mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société SBAA TUB à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la société SBAA TUB. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée 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, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé, et vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Identifiant Créancier SEPA

FR47ZZZ577478

## Désignation du titulaire du compte à débiter

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal

Ville

Pays

## Désignation du créancier

Nom SBAA TUB  
Adresse 8, rue des Clôtures CS 83542  
Code Postal 22035  
Ville SAINT BRIEUC Cedex 1  
Pays France

## Désignation du compte à débiter

IBAN

BIC

**Type de paiement :** Récurrent/répétitif

Signé à :

Signature

Le :