

ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET OU RATURÉ NE POURRA ÊTRE TRAITÉ - A REMPLIR EN MAJUSCULES AU STYLO BILLE NOIR

Partie réservée à la SNCF

N° CLIENT

N° IMPEC

1^{ère} demande

Demande de duplicata

TITULAIRE DU PASS REGIONAL FIDELI'TER ⁽¹⁾

Mademoiselle Madame Monsieur Né(e) le / /

Nom ⁽²⁾

Prénom ⁽²⁾

Adresse ⁽²⁾ A P T B A T R E S

N° et Voie ⁽²⁾

BP, Lieu-dit ⁽²⁾

Code Postal ⁽²⁾ Ville

Pays

Téléphone Tél. Mobile

Courriel @

CARACTÉRISTIQUES DU PASS REGIONAL FIDELI'TER ⁽¹⁾

Début de validité de l'abonnement / / **20**

D É P A R T	Point Départ SNCF	<input type="text"/>
	Abonnement urbain/interurbain	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si Oui, nom du réseau urbain/interurbain utilisé : <input type="text"/>

A R R I V É E	Point Arrivée SNCF	<input type="text"/>
	Abonnement urbain/interurbain	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si Oui, nom du réseau urbain/interurbain utilisé : <input type="text"/>

V I A	Point SNCF	<input type="text"/>
-------------	------------	----------------------

⁽¹⁾ Le courriel et les numéros de téléphone sont destinés à la gestion de notre clientèle. A défaut d'avoir renseigné les informations obligatoires, la demande ne peut être traitée. Le courriel et les numéros de téléphone permettent de contacter le client à des fins de gestion par ces canaux. Ils permettent également à la SNCF de vous communiquer ses offres commerciales et promotionnelles par voie électronique. Les destinataires de ces informations sont les personnes habilitées de la SNCF et des prestataires agréés par la SNCF. Vous disposez d'un droit d'accès d'interrogation, d'opposition et de rectification des données vous concernant (modalités dans les conditions générales d'adhésion au Pass régional Fideli'TER au verso).

⁽²⁾ Informations obligatoires.

LE SIGNATAIRE DECLARE :

- l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus ;
- souscrire entièrement au contenu des conditions générales au verso, après en avoir pris connaissance.

SIGNATURE DU TITULAIRE DU PASS REGIONAL FIDELI'TER

(ou son représentant légal si l'abonné est mineur)

Fait en deux exemplaires originaux.

Je ne souhaite pas que la SNCF utilise mes coordonnées pour recevoir des informations commerciales.

DATE :
(obligatoire)

SIGNATURE :
(obligatoire)



ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET OU RATURÉ NE POURRA ÊTRE TRAITÉ - A REMPLIR EN MAJUSCULES AU STYLO BILLE NOIR

Partie réservée à la SNCF

N° CLIENT

N° IMPEC

1^{ère} demande

Demande de duplicata

TITULAIRE DU PASS REGIONAL FIDELI'TER ⁽¹⁾

Mademoiselle Madame Monsieur Né(e) le / /

Nom ⁽²⁾

Prénom ⁽²⁾

Adresse ⁽²⁾ A P T B A T R E S

N° et Voie ⁽²⁾

BP, Lieu-dit ⁽²⁾

Code Postal ⁽²⁾ Ville

Pays

Téléphone Tél. Mobile

Courriel @

CARACTÉRISTIQUES DU PASS REGIONAL FIDELI'TER ⁽¹⁾

Début de validité de l'abonnement / / **20**

D É P A R T	Point Départ SNCF	<input type="text"/>
	Abonnement urbain/interurbain	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si Oui, nom du réseau urbain/interurbain utilisé : <input type="text"/>

A R R I V É E	Point Arrivée SNCF	<input type="text"/>
	Abonnement urbain/interurbain	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si Oui, nom du réseau urbain/interurbain utilisé : <input type="text"/>

V I A	Point SNCF	<input type="text"/>
-------------	------------	----------------------

⁽¹⁾ Le courriel et les numéros de téléphone sont destinés à la gestion de notre clientèle. A défaut d'avoir renseigné les informations obligatoires, la demande ne peut être traitée. Le courriel et les numéros de téléphone permettent de contacter le client à des fins de gestion par ces canaux. Ils permettent également à la SNCF de vous communiquer ses offres commerciales et promotionnelles par voie électronique. Les destinataires de ces informations sont les personnes habilitées de la SNCF et des prestataires agréés par la SNCF. Vous disposez d'un droit d'accès d'interrogation, d'opposition et de rectification des données vous concernant (modalités dans les conditions générales d'adhésion au Pass régional Fideli'TER au verso).

⁽²⁾ Informations obligatoires.

LE SIGNATAIRE DECLARE :

- l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus ;
- souscrire entièrement au contenu des conditions générales au verso, après en avoir pris connaissance.

SIGNATURE DU TITULAIRE DU PASS REGIONAL FIDELI'TER

(ou son représentant légal si l'abonné est mineur)

Fait en deux exemplaires originaux.

Je ne souhaite pas que la SNCF utilise mes coordonnées pour recevoir des informations commerciales.

DATE :
(obligatoire)

SIGNATURE :
(obligatoire)

Collez ici votre photo d'identité
35 x 41 mm
Fond neutre
Non utilisée
Non scannée
Non photocopiée
suivant la norme
ISO/IEC 19794-5 de 2005
type carte d'identité

