

# PROPOSITION D'ABONNEMENT

Agent : .....

Nouveau contrat

Modification de contrat

N° d'abonné : .....



## PARKING MENTON GARE SNCF

Avenue de la Gare, 06500 Menton

## ABONNEMENTS

ENGAGEMENT 12 MOIS

TARIFS TTC

Choisir le type d'abonnement et la périodicité de paiement

**Pour les abonnements intermodalité, le stationnement est strictement réservé aux niveaux -3 et -4 du parking.**

**Merci de respecter cette consigne pour garantir le bon fonctionnement du service.**

### Abonnement Intermodalité (TER) Voiture

- Mensuel : 30.00€
- Trimetriel : 120.00€
- Annuel : 360.00€

### Abonnement Intermodalité (TER) Moto

- Mensuel : 18.00€
- Trimestriel : 108.00€
- Annuel : 216.00€

Quantité souhaitée : .....

Date de début du contrat : 01/...../.....

## PIECES NECESSAIRES

### POUR TOUTE DEMANDE D'ABONNEMENT :

- Une copie de l'attestation d'assurance du (des) véhicule(s) utilisant le(s) produit(s)
- Une copie du Relevé d'Identité Bancaire ou postal et l'autorisation de prélèvement à signer lors de la souscription
- Le questionnaire de demande d'abonnement complété
- Un justificatif d'abonnement TER incluant les informations du titulaire

Madame, Monsieur, Raison sociale, ci-après désigné l'Abonné :

Nom : ..... Prénom : .....

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone principal : .....

Portable : .....

E-mail : .....@.....

1<sup>ère</sup> facture payable à la souscription, échéances suivantes réglées par :

Prélèvement automatique

(La carte ne sera active qu'au paiement de la 1<sup>ère</sup> facture)

Utilisateur du contrat :

(Pour tout utilisateur, merci de joindre l'attestation d'assurance du véhicule utilisé)

L'utilisateur est l'Abonné

L'utilisateur n'est pas l'Abonné

NOM	PRENOM	IMMATRICULATION

Fait à ....., le .....

L'Abonné  
(Nom, Prénom du signataire  
Mention « lu et approuvé »  
Cachet commercial)

Interparking France  
(Signature et cachet commercial)

contact-france@interparking.com

 09 70 140 111

APPEL NON SURTAXE