

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT BANCAIRE



LORS D'UN ACHAT D'ABONNEMENT PAR UNE TIERCE PERSONNE

JE SOUSSIGNÉ(E), LE PAYEUR

Nom Prénom

Né(e) le

Adresse postale

Code postal Commune

Lien de parenté avec l'acheteur

AUTORISE

Nom

Prénom

À ACHETER UN ABONNEMENT ANNUEL ET À UTILISER LE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT DU PAYEUR POUR LE FINANCER

Type d'abonnement annuel :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 5 - 10 ans | <input type="checkbox"/> 11 - 17 ans |
| <input type="checkbox"/> 18 - 24 ans | <input type="checkbox"/> Pastel'1 |
| <input type="checkbox"/> 25 - 64 ans | <input type="checkbox"/> Pastel'2 |
| <input type="checkbox"/> 65 - 74 ans | <input type="checkbox"/> Pastel'3 |
| <input type="checkbox"/> 75 ans et + | <input type="checkbox"/> Pastel'4 |
| <input type="checkbox"/> Invalide 80% et + | <input type="checkbox"/> Salarié M'Pro |

Pour (Nom) (Prénom)

Le montant de l'abonnement est de annuel €. (grille tarifaire appliquée lors de l'achat)

• PIÈCE À JOINDRE

Photocopie d'une pièce d'identité du payeur (Carte d'identité ou passeport).

Signature* Veuillez signer ici

Fait à,
le

Les informations contenues dans le présent document sont destinées à n'être utilisées par M TAG que pour la gestion de sa relation avec son client. Conformément à la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et au règlement UE 2016/679 dit Règlement général sur la protection des données (RGPD), le client peut, à tout moment, exercer ses droits d'accès, de rectification, de suppression des données le concernant ainsi que ses droits de limitation et d'opposition au traitement et à la portabilité de ses données personnelles. Il peut adresser cette demande par courrier à l'adresse M TAG - Délégué à la Protection des Données (DPO) - CS 70258 - 38044 GRENOBLE cedex 9 ou par email à donneespersonnelles@m-tag.fr