

1 COORDONNÉES DE L'ABONNÉ(E)

M. Mme Mlle* Date de naissance* _____

Nom* _____ Prénom* _____

Adresse* N° _____ Voie _____
(Rue, Avenue, Boulevard - Préciser la résidence, le bâtiment, l'escalier et l'appartement, le cas échéant)

Code postal* _____ Ville* _____

Tél. domicile _____ Tél. bureau _____ Tél. portable _____

E-mail _____@_____

Agriculteur Artisan / Commerçant / Chef d'entreprise Cadre Supérieur / Profession Libérale

Cadre Moyen / Enseignant / Maîtrise Employé Ouvrier Retraité Etudiant En recherche d'emploi Autres

Données personnelles : Pour être informé(e) des services et offres proposés par les sociétés du groupe UGC ou leurs partenaires sélectionnés dans le cadre de leurs activités, nous vous remercions de bien vouloir cocher la case. Les données recueillies feront l'objet d'un traitement informatique. Votre information à ce sujet est assurée à l'article 9 des Conditions Générales d'Abonnement figurant au verso du présent formulaire.

2 COORDONNÉES DU PAYEUR [SI DIFFÉRENT DE L'ABONNÉ(E)]

M. Mme Mlle*

ATTENTION ! La carte sera adressée à l'abonné(e). Si vous souhaitez qu'elle parvienne directement au payeur, merci de cocher la case

Nom* _____ Prénom* _____

Adresse* N° _____ Voie _____
(Rue, Avenue, Boulevard - Préciser la résidence, le bâtiment, l'escalier et l'appartement, le cas échéant)

Code postal* _____ Ville* _____

Tél. domicile _____ Tél. bureau _____ Tél. portable _____

3 COORDONNÉES DU PARRAIN [SI PARRAINAGE]

M. Mme Mlle N° de carte UGC Illimité* _____

Nom* _____ Prénom* _____

4 TARIFS ET RÈGLEMENT

Je m'abonne à UGC Illimité 2 par prélèvements automatiques bancaires de **35 €/mois**, pour une durée minimale de 12 mois ⁽¹⁾

+ frais de dossier de 30 € + mois en cours à compter de la date d'édition de ma carte :

Date d'édition de la carte	Du 1 au 10 du mois en cours	Du 11 au 20 du mois en cours	Du 21 au 25 du mois en cours	Du 26 à la fin du mois en cours
Montant forfaitaire du mois en cours	28 €	23 €	17 €	3 €

(1) Ou je peux également m'abonner à UGC Illimité 2 pour 12 mois, en payant en totalité par chèque à l'ordre de UGC Illimité, par carte bancaire (sur stand uniquement) ou en espèces (sur stand uniquement) la somme de 450 € (soit 420 € pour 12 mois + 30 € de frais de dossier) + le montant forfaitaire tel qu'indiqué dans le tableau ci-dessus. Attention, sur stand, les frais de dossier de 30 € doivent être payés en espèces ou par carte bancaire. Tarifs et conditions d'abonnement susceptibles d'être modifiés à tout moment.

5 VALIDATION DU DOCUMENT

Coller ici votre photo d'identité en couleur sur fond blanc (photo récente, tête nue, sans lunettes de soleil). Ne pas agraffer.

Je certifie l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et déclare souscrire entièrement au contenu des conditions générales d'abonnement figurant au verso après en avoir pris connaissance. Si je suis le payeur de l'abonnement sans en être le bénéficiaire, je me porte alors garant de ce dernier quant au respect des conditions citées ci-dessus.

Nom _____ Prénom _____

Fait à _____ Signature de l'abonné(e) ou du payeur si différent de l'abonné(e) :

Le _____

Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant. Vous pouvez demander à UGC Illimité Service Abonnés, par simple lettre, que vos coordonnées ne soient pas communiquées à un tiers. Votre photo d'identité sera numérisée. Si vous ne souhaitez pas qu'elle soit conservée sur un support informatique détenu par UGC Illimité, il vous suffit d'en faire la demande par courrier à UGC Illimité Service Abonnés. Tout dossier incomplet ou illisible sera retourné en l'état à l'expéditeur.

6 AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. **N'oubliez pas de signer votre autorisation et d'y joindre un RIB ou un RIP** (les champs sont à remplir en majuscules). **Assurez-vous bien de la possibilité de prélèvement automatique sur le compte concerné.**

TITULAIRE DU COMPTE

Nom _____
Prénom _____
Adresse _____
Code postal _____
Ville _____

Date _____ Signature _____

NUMÉRO D'ÉMETTEUR

448212

NUMÉRO DE CONTRAT (à ne pas remplir)

ORGANISME CRÉANCIER

**UGC CINÉ CITÉ : 24, av Charles de Gaulle
92200 Neuilly-sur-Seine**

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

Code Établissement _____ Code Guichet _____ Numéro de compte _____ Clé R.I.B _____

ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

Banque _____
Agence _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP).