

1 COORDONNÉES

 M.** Mme** 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. fixe** Tél. portable**

 E-mail @
 Je ne souhaite pas recevoir les invitations aux événements UGC et les Bon Plans UGC Illimité J'accepte de recevoir les offres partenaires d'UGC

2 COORDONNÉES DU PAYEUR [Si différent de l'abonné(e)]

 M.** Mme**

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. fixe** Tél. portable**

 E-mail @

3 COORDONNÉES DU PARRAIN [Si parrainage]

 M.** Mme** N° de carte UGC Illimité*

 Nom* Prénom*

4 TARIFS ET RÈGLEMENT

 Je m'abonne à UGC Illimité 2 par prélèvements automatiques bancaires de 36,80 €/mois, pour une durée de 12 mois minimum + frais de dossier de 30 €⁽¹⁾ + montant forfaitaire du mois en cours selon le tableau ci-dessous.

 Je m'abonne à UGC Illimité 2 au comptant pour 12 mois minimum, en réglant 12 mensualités soit 441,60 € + frais de dossier de 30 €⁽¹⁾ + montant forfaitaire du mois en cours selon le tableau ci-dessous. Ce montant peut être réglé en espèces (sur stand uniquement), ou par carte bancaire (sur stand ou sur ugc.fr) ou par chèque (par correspondance ou sur stand).

Date de souscription de la carte	Du 1 ^{er} 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	29,50 €	24,50 €	18,50 €	4,00 €

⁽¹⁾ En cas d'abonnement sur stand, les frais de dossier seront exclusivement payés par carte bancaire ou en espèces.

5 VALIDATION DU FORMULAIRE

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 générales d'abonnement et des informations ci-dessus.

 Nom* Prénom*

 Fait à

 Le

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

Les données recueillies ainsi que votre photographie d'identité sont destinées à UGC CINE CITE, responsable de traitement, aux fins de vous identifier, traiter la souscription de votre abonnement et le cas échéant l'accès à votre service « LES PLUS UGC ILLIMITE », à des fins statistiques et plus généralement à la gestion de la relation client. Vos données font l'objet d'un traitement informatique, les données marquées d'un astérisque, nécessaires aux traitements précédemment énoncés, sont obligatoires ; en cas de non-renseignement, UGC CINE CITE ne pourra traiter la demande du client. Les autres informations demandées sont facultatives. Conformément à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 « Informatique et Libertés », modifiée en 2004, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression des données, ainsi que de la photographie d'identité vous concernant. Vous pourrez exercer ce droit en adressant votre demande par courrier à UGC CINE CITE, TSA - 30 200 - 92206 Neuilly-sur-Seine Cedex ou à serviceclient@ugc.fr

6 MANDAT DE PRÉLÈVEMENT

 Paiement récurrent / répétitif Paiement ponctuel Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

 Référence unique de mandat (RUM) :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez UGC CINÉ CITÉ à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'UGC CINÉ CITÉ. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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.

Assurez-vous bien de la possibilité de prélèvement automatique sur le compte concerné.

TITULAIRE DU COMPTE	
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER	
<input type="text"/>	
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)	
<input type="text"/>	
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)	

Date	Signature
------	-----------

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA
FR72ZZZ448212

ORGANISME CRÉANCIER
UGC CINÉ CITÉ : 24, av. Charles-de-Gaulle 92200 Neuilly-sur-Seine

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