

# PROPOSITION D'ABONNEMENT



Agent : .....

☐ Nouveau contrat

☐ Modification de contrat

N° d'abonné : .....



## PARKING

### HOTEL DE VILLE

12 place Saint Jacques  
78200 Mantes-La-Jolie

#### ABONNEMENT

ENGAGEMENT 12 MOIS  
TARIFS TTC

AUTO Placement libre 7/7  
Ou covoiturage

Périodicité de paiement

- ☐ Mensuel 70,00€
- ☐ Mensuel (prélevé) 64,00€
- ☐ Trimestriel (prélevé) 198,00€
- ☐ Annuel (prélevé) 702,00€

#### MOTO

- ☐ Mensuel (prélevé) 20,00€

#### NUIT (de..à.. + Week-end)

- ☐ Mensuel (prélevé) 33,00€
- ☐ Trimestriel (prélevé) 89,00€

#### SEMAINE OU COVOITURAGE

- ☐ Mensuel (prélevé) 50,00€
- ☐ Annuel (prélevé) 550,00€

#### TELETRAVAIL (Carte à décompte 40j)

- ☐ 100,00€

#### VELOS

- ☐ Mensuel (prélevé) 10,00€
- ☐ Annuel (prélevé) 100,00€

Quantité souhaitée : .....

Date de début du contrat :

01/...../.....

## PIECES NECESSAIRES

POUR TOUTE DEMANDE D'ABONNEMENT :

- ☐ Une copie du justificatif de domicile de 3 mois
- ☐ Une copie du relevé d'identité bancaire ou postal
- ☐ Une copie de la carte grise du véhicule
- ☐ Une copie de la carte d'identité du signataire
- ☐ Le questionnaire de demande d'abonnement complété

POUR LES ENTREPRISES (EN PLUS)

- ☐ Un extrait K-BIS de moins de 3 mois
- ☐ Un tampon société
- ☐ Pouvoir du signataire

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



APPEL NON SURTAXE

Tarifs 2021 – Dans la limite des places disponibles dans nos parcs, sous réserve d'acceptation par le chef de parc.