

# PROPOSITION D'ABONNEMENT

Agent : .....

Nouveau contrat

Modification de contrat

N° d'abonné : .....



## PARKING

### HOTEL DE VILLE

12 place Saint Jacques

#### 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 - AUTO-Placement Libre  
30H00 PAR SEMAINE (du lundi au samedi)

- Mensuel (prélevé) 15,00€

TELETRAVAIL - AUTO-Placement Libre  
40H00 PAR SEMAINE (du lundi au samedi)

- Mensuel (prélevé) 20,00€

#### 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

 N°Cristal 09 70 140 111

APPEL NON SURTAXE

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