

**STO**Société de transport
de l'Outaouais**FORMULAIRE D'ADHÉSION/RÉABONNEMENT**
Programme FIDÉLITÉ

Accord de débits préautorisés (DPA du payeur personnel)

1. TYPE DE DEMANDE **ADHÉSION**

Possédez-vous une carte Multi?

Oui Non No de carte Multi: **RÉABONNEMENT**

Vous avez déjà été abonné.e au Programme FIDÉLITÉ

No de carte Multi FIDÉLITÉ: **2. COORDONNÉES DE L'ABONNÉ.E****Information obligatoire* M. Mme Autre Nom de famille* : Prénom* : Année de naissance : (AAAA)Adresse* : No app. : Ville* : Code postal* : No de téléphone* : Courriel* : **3. TYPE D'ABONNEMENT** **RÉGULIER** **AÎNÉ** (65 ans et plus (preuve d'âge requise)) **ECHO** (Conditionnel à l'admissibilité)Date de début de l'abonnement:
(MM/AAAA)**4. DÉCLARATION DE L'ABONNÉ.E**

- J'atteste l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande d'adhésion / réabonnement.
 - J'ai pris connaissance de l'ensemble des conditions du Programme FIDÉLITÉ disponibles au sto.ca et m'engage à souscrire entièrement à leur contenu.
 - J'autorise mon institution financière à prélever les montants ordonnés par la Société de transport de l'Outaouais de mon compte bancaire le 25e jour du mois ou le jour ouvrable suivant, s'il s'agit d'un jour férié, tant que mon abonnement sera maintenu actif;
 - **Je renonce aux exigences de préavis de l'Association canadienne des paiements à l'égard du ou des montants et de la date ou des dates d'exigibilité des débits de mon compte et chaque fois qu'une modification est apportée aux montants et aux dates d'exigibilité de ces débits.**
 - **L'abonnement au Programme FIDÉLITÉ est annuel et est reconduit automatiquement** à moins de compléter le formulaire d'annulation disponible au sto.ca.
 - J'ai certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent accord. Par exemple, j'ai le droit de recevoir le remboursement de tout DPA qui n'est pas autorisé ou n'est pas compatible avec le présent Accord de DPA. Pour obtenir plus d'information sur mes droits de recours, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter le www.paiements.ca
- J'ai lu et j'accepte les conditions mentionnées ci-haut.**
- J'accepte de recevoir des renseignements ou des offres reliées au transport en commun par la STO.
- Pour compléter la présente demande, veuillez joindre un spécimen de chèque personnalisé du compte à débiter sur lequel il est inscrit la mention «ANNULÉ».

5. AUTORISATION DE L'ABONNÉ.E

Signature de l'abonné.e

Signature du titulaire du compte (si différent)

Date (JJ/MM/AAAA)

Faites-nous parvenir le présent formulaire **au plus tard le 15ième jour du mois** et le spécimen de chèque personnalisé avec mention « ANNULÉ » de l'une des 3 façons suivantes :

- par la poste, à la Direction des finances de la Société de transport de l'Outaouais (STO), 111, rue Jean-Proulx, Gatineau (Québec), J8Z 1T4;
- par courriel, au fidelite@sto.ca;
- en personne, à l'un de nos Points de service :
 - GALERIES AYLMEYER (181, rue Principale, Secteur Aylmer, Gatineau, (Québec) J9H 6A6)
 - STATION DE LA CITÉ (459, boul. de la Cité Gatineau, (Québec) J8T 0C8)
 - STO (ADMINISTRATION) (111, rue Jean-Proulx Gatineau, (Québec) J8Z 1T4)
 - CANEVAS (425, boul. Saint-Joseph - entrée du IGA Gatineau, (Québec) J8Y 3Z8)

Pour plus d'information, écrivez au fidelite@sto.ca ou contactez le 819 770-3242.Pour consulter la grille tarifaire en vigueur, visitez le sto.ca/tarifs.**RÉSERVÉ À L'INTERNE**Nom de l'agent : Point de service : Montant payé : Date (JJ/MM/AAAA) :