

PV-CP DISTRIBUTION
BP 291
75921 PARIS Cedex 19

A L'ATTENTION DU SERVICE « ENCAISSEMENT ADMINISTRATION DES VENTES INDIRECTES »

Lettre Avenant : RECHARGE CARTE PASS LIBERTE 2020

1/ Les parties

La société PV-CP RCS PARIS N° 314 283 326

La Collectivité :

Dénomination :

Adresse

Contact *

Téléphone *

2/ Le contrat :

Saison : Année 2020

Code Client obligatoire (vous le retrouverez sur la page 1 de votre contrat)*

Réf. Carte obligatoire (vous la retrouverez sur la page 1 de votre contrat)*

Montant initial de la carte : €

3/ Conditions de validité de l'avenant :

La présente ne vaut avenant et ne pourra dès lors donner accès aux réservations effectuées par la collectivité que sous la condition :

- D'être retournée à l'adresse mentionnée en tête, complétée, dûment signée et accompagnée du règlement de l'intégralité des cartes pass semaines renouvelées,
- Que la recharge soit effectuée dans les conditions et termes identiques au contrat auquel il se rapporte (sans modification de formule d'hébergement), et ce conformément à l'article 8 des Conditions Générales du contrat ci-dessus référencé,
- Que la recharge soit effectuée dans la limite de la date de fin de validité du contrat, et ce conformément à l'article 4 des Conditions Particulières du contrat ci-dessus référencé
- **La recharge d'une carte, quel que soit le montant, ne prolonge pas la validité de votre contrat initial.**
- Que le montant de la présente recharge soit de minimum 2 000 € puis par tranche de 500 € sans limite maximum, et ce, conformément à l'article 8 des Conditions Générales du contrat ci-dessus référencé.

Montant total de la recharge souhaité * €

Vous pouvez effectuer votre règlement par virement aux coordonnées ci-dessous :



Relevé d'Identité bancaire / IBAN

Identifiant national de compte bancaire- RIB

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB
31489	00010	00213623391	47

DOMICILIATION
CREDIT AGRICOL-CIB

Identifiant international de compte bancaire- IBAN (International Bank Account Number)

FR 76	3148	9000	1000	2136	2339	147
-------	------	------	------	------	------	-----

Identifiant International de l'établissement bancaire- BIC

BSUIFRPP

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virement, prélèvement de quittance, etc...)

This statement is intended to be delivered to those of those of your creditors or debtors who have transactions to post to your account (credit transfert, invoice)

NOM-PRENOM-ADRESSE DU TITULAIRE

PV - CP - DISTRIBUTION
ARTOIS ESPACE PONT DE FLANDRE
11 RUE DE CAMBRAI
75019 PARIS

Ou par chèque à l'ordre de PV-CP DISTRIBUTION, à l'adresse suivante :

PV-CP DISTRIBUTION
Service Encaissements – Administration des Ventes Indirectes
BP 291
75 921 PARIS CEDEX 19

Fait à*,
Le / / *

Pour la COLLECTIVITE
(Signature et cachet)

* à compléter par le client