

Formulaire n°1 - Tarifs au 06/01/2026

CONTRAT D'ABONNEMENT SIBRA

Formulaire et pièces justificatives à retourner à l'adresse suivante :
ESPACE SIBRA - 21 rue de la Gare - BP 202 - 74005 ANNECY Cedex
sibra@sibra.fr - Tél. 04 50 10 04 04

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nouveau contrat | <input type="checkbox"/> Reconstitution / Duplicata (10€) |
| <input type="checkbox"/> Réabonnement | <input type="checkbox"/> Autres prestations SAV (réservé Sibra) |

IDENTITÉ ABONNÉ

Je possède une carte Oùra Oui - N° de carte _____ Non (+ 5 €)
 Mme M. Nom _____ Prénom _____ Né(e) le __ / __ / __
Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____ **E-mail** _____
Tél fixe _____ Tél portable _____ Pour faciliter la gestion de votre abonnement et de vos services,
cette adresse email de contact sera utilisée en priorité

IDENTITÉ REPRÉSENTANT LÉGAL

Mme M. Nom _____ Prénom _____ Né(e) le __ / __ / __
Adresse _____ Code Postal _____ Ville _____
Tél fixe _____ Tél portable _____ E-mail _____

ABONNEMENT DE DATE À DATE

Création carte Oùra (valable 8 ans) : 5 €

Date de début d'abonnement __ / __ / __

Abonnement MENSUEL TOUT PUBLIC

Plein tarif : 40 €

Tarif solidaire⁽¹⁾ : 20 €

Abonnement ANNUEL JEUNE (- de 18 ans et étudiant⁽²⁾ de 18 à 26 ans)

Plein tarif : 80 €

Tarif solidaire⁽¹⁾ : 40 €

Abonnement ANNUEL ADULTE

Plein tarif : 100 €

Tarif solidaire⁽¹⁾ : 50 €

Abonnement ANNUEL SENIOR (+ de 65 ans)

Plein tarif : 80 €

Tarif solidaire⁽¹⁾ : 40 €

Annuel ancien combattant

Dispositif PMR sur présentation de la Carte Mobilité Inclusion mention Invalidité, Stationnement ou Priorité

Offre Synchro Bus⁽³⁾ 1 € comptant, paiement et chargement uniquement sur place à l'Espace Sibra sur présentation de la carte Oùra

Offre Déclic : réduction 50% sur l'abonnement annuel Jeune sur présentation de l'abonnement Déclic 300 ou 400

Je souhaite recevoir une attestation de paiement, notamment pour bénéficier de la prime transport versée par mon employeur

MONTANT TOTAL ABONNEMENT (+ 5 € si création carte Oùra) : _____ €

Chèque à l'ordre de SIBRA

Carte Bancaire

Espèces

Prélèvement en 10 fois Uniquement pour les abonnements annuels. **Aucune résiliation possible en cas de prélèvement automatique.**
Joindre un RIB et remplir le mandat de prélèvement SEPA au dos (sous réserve d'acceptation du dossier)

Facturation : organisme _____
Joindre le bon de commande correspondant

PIÈCES JUSTIFICATIVES

- Si création de carte Oùra : photo d'identité de moins d'un an (nom et prénom inscrits au dos) qui vous sera restituée + copie de la pièce d'identité
- RIB en cas de prélèvement automatique + mandat de prélèvement SEPA (au dos) rempli + **photocopie de la pièce d'identité du payeur**

⁽¹⁾ Tarif solidaire : dernière attestation de paiement de la CAF ou de la MSA avec un QF inférieur à celui en vigueur (moins de 635 € au 01/01/26)
avec le nom des ayants droit et les prestations datant de moins de 3 mois ou attestation CSS/AME en cours de validité

⁽²⁾ Étudiant (+ de 18 ans et - de 26 ans) : attestation de scolarité ou carte d'étudiant pour l'année scolaire 2025/2026 ou celle de l'année en cours
acceptée jusqu'au 30/09/2025

⁽³⁾ Pour l'offre Synchro Bus : attestation de scolarité dans le Grand Annecy et justificatif de domicile dans le Grand Chambéry.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette demande d'abonnement et j'ai bien pris connaissance des conditions générales de vente (extrait au verso et CGV complètes disponibles sur simple demande à l'Espace Sibra et sur www.sibra.fr).

Date : __ / __ / __

Signature de l'abonné
ou du représentant légal

