

FORMULAIRE DE CHOIX DU MODE DE PAIEMENT

AYANT DROIT	
PRENOM ET NOM	
N° AYANT DROIT	
EMAIL	
TELEPHONE	
ADRESSE	
CODE POSTAL – VILLE	

PAYEUR (si différent de l'ayant droit)	
PRENOM ET NOM	
NOM PERSONNE MORALE	
EMAIL	
TELEPHONE	
ADRESSE	
CODE POSTAL - VILLE	

MODE DE PAIEMENT		
COMPTE MOBILITE-TRANSPORTS OCCASIONNELS/REGULIERS		
Mettre une croix en face du mode de paiement choisi		
CHEQUE	<input type="checkbox"/>	Joindre le chèque au formulaire
VIREMENT	<input type="checkbox"/>	Preuve du paiement à envoyer par mail
CARTE BLEUE	<input type="checkbox"/>	Par téléphone au 0 806 00 95 95, choix 3 Site internet : www.pam95.iledefrance-mobilites.fr
SUR FACTURE – réservé aux ayants droit réguliers		
PRELEVEMENT	<input type="checkbox"/>	Joindre un RIB + un scan ou une photocopie de la carte nationale d'identité ou KBIS pour les personnes morales
VIREMENT OU MANDAT	<input type="checkbox"/>	MANDAT ADMINISTRATIF