

Formulaire d'enregistrement d'une carte OPUS sans photo

Renseignements obligatoires : remplir les champs précédés d'un astérisque (*).

* Madame Monsieur

* Nom : _____ * Prénom : _____

* Code postal : _____ * Date de naissance : _____
(année-mois-jour)

* Répondre à l'**UNE** des questions d'authentification suivantes :

1-Nom de famille de votre mère à la naissance : _____

2-Nom de votre ville natale : _____

3-Nom de la rue du premier endroit où vous avez habité : _____

4-Nom de votre première école au primaire : _____

Les renseignements ci-dessous sont fournis sur une base volontaire, demeureront confidentiels et ne seront conservés que pour l'utilisation du CIT Sorel-Varenes, afin de vous informer de tout événement relié au transport en commun.

Je consens à fournir les informations ci-dessous :

Signature : _____ Date : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Téléphone : () _____

Adresse courriel : _____

Expédier le formulaire complété à l'adresse ci-dessous en personne, par la poste ou par télécopieur, accompagné d'une photocopie de votre carte OPUS montrant clairement son numéro de série. Il incombe au détenteur de la carte OPUS de s'assurer de la transmission adéquate du formulaire d'enregistrement de sa carte au CIT Sorel-Varenes.

Conseil intermunicipal de transport Sorel-Varenes
191, rue du Roi
Sorel-Tracy (Québec) J3P 4N7
Télec. : (450) 743-2016 ou 1-800-268-2016

*****IMPORTANT*****
Joindre au formulaire
une photocopie de
votre carte OPUS
montrant clairement
son numéro de série
(en haut à droite)



SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Enregistrement effectué Date : _____ Initiales : _____