

DATE :

Numéro de Ticket

### SOUSCRIPTION E-STATEMENT

PRÉNOM  NOM

ADRESSE ÉLECTRONIQUE 1

ADRESSE ÉLECTRONIQUE 2 (Optionnel)

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE 1

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE 2 (Optionnel)

ADRESSE PHYSIQUE

### INFORMATIONS SUR LA CARTE

6 premiers chiffres de la carte \*  4 derniers chiffres de la carte \*

Nom sur la ligne 1 \*

Nom sur ligne 2 (s'il existe)

**Client E-Statement**

- OUI  
 NON

**Client Sogebanking**

- OUI  
 NON

**Arrêt impression état de compte**

- OUI  
 NON

---

SIGNATURE DU TITULAIRE

**NB : Ecrivez les noms et prénoms tels que libellés sur la carte.**