

## DEMANDE D'UN ABONNEMENT SNCB simple ou combiné

Nom:	Adresse:		
Prénom :	N°:	Boîte:	Code postal :
Date de naissance :	Localité :		
Genre: H F			
Type de mandat :		Universi	té d'accueil :
Matricule FNRS :	E-mail (1):		
Date de début de l'abonnement :			
Gare de départ :			
Gare d'arrivée :			
Type d'abonnement (2) :			
Un maximum de deux suppléments (pas et les CITY PASS):	d'applicatio	on pour les	abonnements mi-temps
STIB			
DE LIJN			
TEC HORIZON			
TEC EXPRESS			
TEC NEXT, de	à		Ligne n° :
Fait à			, le
		_	« Certifié sincère et véritable », Signature :

<sup>(1)</sup> Si vous avez déjà un compte client SNCB, il serait préférable d'indiquer l'adresse e-mail liée à ce compte existant.

<sup>&</sup>lt;sup>(2)</sup> Veuillez sélectionner les abonnements nécessitant le moins de renouvellements en fonction de la durée de votre mandat (ex: formule annuelle pour un mandat prenant fin dans un an ou plus ou pour un CDI, formule mensuelle ou trimestrielle pour un mandat prenant fin dans moins d'un an).