LE CLUB DES VOYAGEURS VITALIS

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

Mr □ **Mme** □ **Melle** □
Nom : ……**Prénom :** ……..……..……**Age :** ……..**ans**

Adresse :
……
Ville : ……**Code Postal :** ……

N°Téléphone : ……**Adresse Mail :**……

● **Vous êtes :** **Salarié / Profession Libérale** □
Retraité □
Etudiant □
Scolaire □
Autre (précisez) □

● **Vous êtes abonné(e) VITALIS** □ **OUI** □ **NON**

● **Vous utilisez le bus** **Tous les jours** □
Souvent □
De temps en temps □

● **Vous utilisez les services suivants proposés par VITALIS :**
(plusieurs réponses OUI possibles)

HANDIBUS	□ **OUI**	□ **NON**
PARCOBUS	□ **OUI**	□ **NON**
PTI'BUS	□ **OUI**	□ **NON**
PARKING + BUS	□ **OUI**	□ **NON**
TRAIN + BUS	□ **OUI**	□ **NON**
OTOLIS	□ **OUI**	□ **NON**
LES LIGNES SCOLAIRES « S »	□ **OUI**	□ **NON**
LES LIGNES DU RESEAU (1 à 13)	□ **OUI**	□ **NON**

● **Quelles lignes de bus utilisez-vous le plus souvent**
1°: Ligne N°……. 2°: Ligne N°..... 3 °: Ligne N°…….

Que pensez vous, brièvement, du fonctionnement des services VITALIS ?
……
……
……

Pour quelles raisons souhaitez-vous adhérer au Club des Voyageurs VITALIS ?
……
……
……