

Commande UNIRESO® | UNIRESO® Order

1. Données personnelles du membre | Member's personal data

Nom Last name		Prénom First name	
Membre N° Member No.		Bureau N° Office No.	
Adresse privée Private address			
Courriel Email			
Téléphone Phone number		Date de naissance Birth date	

2. La commande d'abonnement est pour | The pass order is for

- ☐ Vous-même
Yourself
 ☐ Votre conjoint (autorisé seulement si vous êtes retraité) - Joindre une copie lisible de son passeport national.
Your spouse (allowed only if you are retired) - Attach a readable copy of his or her national passport.

Nom du conjoint
Spouse's name

3. Commande | Order

- ☐ Première commande
First order
 ☐ Renouvellement d'abonnement
Pass renewal
 N° SwissPass
SwissPass n°

- Type d'abonnement
Type of pass
 ☐ « Tout Genève » Adulte
« Tout Genève » Adult
 ☐ « Tout Genève » Senior (64/65 ans)
« Tout Genève » Senior (64/65 years)
 ☐ « Régional »
« Regional »

Si abonnement régional numéro des zones
If regional pass, zone numbers

Date de départ de l'abonnement
Beginning date of the pass

4. Remarques | Remarks

Si vous ne possédez pas de n° SwissPass, veuillez vous rendre à un guichet ou vous inscrire sur le site webshop.tpg.ch pour en demander un.

Afin que la demande puisse être prise en considération les membres voudront bien s'assurer que leur(s) compte(s) en CHF soit(soient) approvisionné(s). Le délai lors de l'établissement de l'abonnement peut aller jusqu'à 3 semaines. Par sa signature le demandeur autorise La Mutuelle à déduire le prix de(s) abonnement(s) de son compte et à transférer les données ci-dessus aux TPG.

Le formulaire dûment complété est à retourner à La Mutuelle.

If you don't have a SwissPass number, please go to a ticket office or register at webshop.tpg.ch to request one.

Members must ensure that there are enough funds in their CHF account(s) before placing an order. It can take up to 3 weeks to issue the pass. By his/her signature the buyer authorizes La Mutuelle to deduct the amount of the pass(es) from his/her account and to transfer the above data to the TPG.

The form duly completed must be sent to La Mutuelle.

5. Lieu et date
Place and date

Signature
Signature