Formulaire MOBIB

Instructions :
veuillez compléter ce formulaire en **LETTRES MAJUSCULES, encre noire, une** lettre par case.

Coordonnées de l'abonné

Nom

Prénom

Date de naissance / /

Numéro de registre national*

Au dos de votre carte d'identité ou dans le coin supérieur droit de votre carte SIS, commence par votre date de naissance inversée.

Tant que vous êtes client, votre photo sera conservée sous forme électronique afin de permettre une nouvelle fabrication de la carte client si nécessaire. Si vous y êtes opposé(e), veuillez cocher la case ci-contre: ☐

Le signataire déclare l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Signature: ✘_____ Date: __ __ /__ __ /__ __

*Champ non obligatoire.

PHOTO
couleur
de bonne qualité,
sur **fond clair,**
minimum **35x45mm**
Coller ou à
joindre au courrier

MIVB STIB .brussels