

ORGANISME PARTENAIRE (Adhérent UFR)

Date : _____ Nom / Prénom **DORMEVAL Richard**

Mail : **retb.dormeval@wanadoo.fr** Tél : **06 83 01 18 38**

Adresse : **5 route de Marsannay – 21380 Savigny-le-Sec**

DEMANDEUR

Personne Seule Couple

Nom / Prénom : _____ Date de Naissance : _____

Tél domicile : _____ 2^{ème} téléphone : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Personne à contacter pour le rendez-vous : _____

ELEMENTS DE TARIFICATION

Frais d'installation : **35 €**



Offre Activ'zen (hors options) :

- **21 € TTC** : Abonnement mensuel RTC
- **25.20 € TTC** : Abonnement GPRS



Offre Activ'mobil (hors options) :

- **159 € TTC** : Achat du téléphone
- **25.20 € TTC** : Abonnement de téléassistance



Offre Activ'dialog (hors options) :

- **34.90 € TTC** : Abonnement Audio
- **39,90 € TTC** : Abonnement Audiovisuel (cadre numérique)

Bulletin à retourner par mail ou courrier à
Richard DORMEVAL (voir coordonnées plus haut)

