



Association DELTA-REVIE

29, Avenue Jules Ferry

03100 Montluçon

Tél : 04.70.29.23.32

www.deltarevie03.com

Permanence : du Lundi au Jeudi
de 8h30 à 11h30 et de 13h30 à 16h30
Vendredi de 8h30 à 11h30
Fermé le Vendredi après-midi

AVENANT AU CONTRAT du ____ / ____ / ____

ENTRE :

L'ASSOCIATION DELTA-REVIE, représentée par son (sa) président (e) M* _____

* A remplir par l'association : Nom, Prénom

D'une part

Et Mr et/ou Mme et/ou Melle : _____ Abonné N   : _____

Domicilié (e) : _____

D'autre part.

Il est rajouté et/ou modifié au pr  c  dent contrat :

Suite au d  m  agement de l'abonné la nouvelle adresse de ce dernier est :

L'abonné ayant changé de N   de téléphone, le nouveau N   à prendre en compte est le :

____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Ces modifications pouvant avoir une incidence sur votre redevance. Cette dernière sera portée à

____, ____ à par mois à compter du ____ / ____ / ____

Présent document établi en double exemplaire par Mr, Mme, Melle : _____.

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

L'Association DELTA-REVIE

Par délégation,

L'abonné (e) *

Je certifie l'exactitude des renseignements
fournis sur le présent contrat

* Faire précéder la signature par « Lu et Approuvé »



Retrouvez nous sur notre site :
www.deltarevie03.com

Membre de l'Association Nationale de Téléassistance de Proximité

