



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 à l'installation d'un détecteur de fumée au domicile de l'abonné, il convient de revoir la redevance du contrat initial.

N   de série du détecteur : _____ Norme NF & CE 0333 - Posé le ____ / ____ / ____

N   de série du détecteur : _____ Norme NF & CE 0333 - Posé le ____ / ____ / ____

Ce nouveau matériel, en cas d'émission de fumée, sera mis directement en relation avec notre centrale d'écoute qui mettra en œuvre les mesures de secours les plus adaptés.

Cette prestation est desservie contre un surcoût de redevance de 2 à par mois (6 à par trimestre) et un apport financier initial de 20 à payable à la signature de ce contrat.

La nouvelle redevance 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

