

**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.

Dans le cadre des nouvelles technologies, l'abonné nommé ci-dessus, souhaite être équipé de l'option « enceinte supplémentaire » en \_\_\_\_ exemplaire(s).

Cette option, reste propriété de Delta Revie mais l'association dégage sa responsabilité en cas de casse ou de mauvaise utilisation. Dans ces cas, les réparations seront à la charge de l'abonné.

La nouvelle installation entraîne, pour l'abonné, un surcoût de sa redevance de 15 € par mois et par « enceinte supplémentaire ».

La nouvelle redevance sera portée à \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ € par mois à compter du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ce présent avenant peut être arrêté du jour au lendemain sans préavis par l'une ou l'autre des deux parties. L'abonné rapportant les options au siège de Delta Revie, l'abonnement prendra fin à réception des matériels et/ou options.

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

