

CONTACT : Réseau AROPA Sud-Est

Date : _____ Nom / Prénom : _____

AROPA : _____

Mail : _____ Tél : _____

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 : **Offerts**



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)

Fait à : le

CACHET DE L'ORGANISME
ET
SIGNATURE DU CONSEILLER

