

FORMULAIRE D'INSCRIPTION INTERNET HAUT DEBIT ILLIMITE

GRAND PUBLIC



Formulaire à nous retourner à l'adresse suivante : ALSATIS - 11 av de l'Europe - 31520 RAMONVILLE ST AGNE

ASSISTANCE COMMERCIALE 0811.955.910 : du lundi au vendredi 9h-18h et le samedi 10h-17h

(coût d'un appel local d'un fixe)

Conditions particulières de vente – Tarifs au 01/12/10

CG29

| Vos Coordonnées | |
|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> M. | <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle |
| Nom : _____ | |
| Prénom : _____ | |
| Adresse : _____ _____ | |
| Code Postal : _ _ _ _ _ _ _ | |
| Commune : _____ | |
| Téléphone : _____ | Fax : _____ |
| Mobile : _____ | |
| E-Mail : _____ | |

| Abonnement 12 mois d'engagement (par prélèvement) | |
|--|---|
| Débit Max jusqu'à 2 Méga | <input checked="" type="checkbox"/> 29.90€ TTC/mois |
| Le débit montant pour ce forfait est de 256 Kbps | |
| 2 PREMIERS MOIS D'ABONNEMENT INTERNET OFFERT* | |
| <small>* Offre soumise à conditions (disponibles auprès de notre Assistance commerciale)</small> | |

| Pack de connexion et Installation | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Le matériel est gratuitement mis à disposition par Axione | |
| <input checked="" type="checkbox"/> L'installation est prise en charge par Axione selon conditions disponibles auprès de notre Assistance Commerciale | |

| Récapitulatif des pièces à fournir | |
|--|--|
| Je joins à ce formulaire : | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Un Relevé d'identité Bancaire |
| <input type="checkbox"/> | J'ajoute l'option téléphonie, je joins en plus : |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Le formulaire ci-joint dûment rempli |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Un Relevé d'identité Bancaire |
| <input checked="" type="checkbox"/> | La copie de la pièce d'identité |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Un justificatif de domicile de - 3 mois |
| Tournez la page pour agraffer vos documents | |

| |
|---|
| Frais d'activation de la connexion 50€ prélevés sur la 1ère facture (ATTENTION il ne s'agit pas de l'installation) |
|---|

Par cette inscription le client reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de ventes et les accepte
CGV disponibles sur demande et sur le site www.alsatis.com

Als@tis
Représenté par : (Nom et signature)

Le client
(Nom, date et signature)

Autorisation de prélèvement automatique (prélèvement mensuel)

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci dessous.

| Vos coordonnées | | Coordonnées de votre banque | |
|--------------------------|--|-----------------------------|--|
| Raison Sociale : | | Nom de la Banque : | |
| Nom et Prénom : | | Adresse : | |
| Adresse : | | Code postal et Commune : | |
| Code postal et Commune : | | | |

| Compte à débiter | | | |
|------------------|-----------|-----------------------------|-----------|
| Etablissement | Guichet | N° du compte | Clé R.I.B |
| _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ |

| Le Créancier | |
|-----------------------------|--|
| ALSATIS SAS | |
| Parc Technologique du Canal | |
| 11 avenue de l'Europe | |
| 31520 RAMONVILLE ST AGNE | |
| France | |
| Fait à : _____ | |
| Le : ____ / ____ / ____ | |
| Signature : | |

Paiement par chèque bancaire possible sur demande (100 € frais de gestion annuel payable à la souscription)





J'AGRAFE
MON
CHEQUE



J'AGRAFE
MON
R.I.B