

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

M. Mme 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 29.90€ TTC/mois
Le débit montant pour ce forfait est de 256 Kbps

2 PREMIERS MOIS D'ABONNEMENT INTERNET OFFERT*

* Offre soumise à conditions (disponibles auprès de notre Assistance commerciale)

Pack de connexion et Installation

Le matériel est gratuitement mis à disposition par Axione

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 :

- Un Relevé d'identité Bancaire
- J'ajoute l'option téléphonie, je joins en plus :
 - Le formulaire ci-joint dûment rempli
 - Un Relevé d'identité Bancaire
 - La copie de la pièce d'identité
 - 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.

<p>Vos coordonnées</p> <p>Raison Sociale : _____</p> <p>Nom et Prénom : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Code postal et Commune : _____</p>	<p>Coordonnées de votre banque</p> <p>Nom de la Banque : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Code postal et Commune : _____</p>
---	--

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