

**FORMULAIRE D'ADHESION**  
A retourner à **teleassistance@bonjours.info**

Date de la demande : .... /...../.....

**ABONNE(E) : Pré-saisie obligatoire des éléments en gras**

**Nom de naissance** : ..... **Nom utilisé** : .....

**1<sup>er</sup> prénom de naissance** : ..... **Prénom utilisé** : .....

**Adresse** : .....

**Complément d'adresse** : .....

**Code Postal** : ..... **Ville** : .....

**Tél. Fixe** : ..... **Tél Portable** : ..... **Tél Box** : .....

**N° Sécurité Sociale** : .....

**Email** : ..... @.....

**Date de naissance** : .... /...../..... **Lieu de naissance** : .....

**Situation familiale** :  Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

**Avez-vous une boîte à clés** :  Oui  Non

**Caisse de retraite principale** : ..... **Adhérent Ancien Combattant (ONAC)** :  oui  non

**Adhérent Mutualia Alliance Santé** :  oui  non **Adhérent Générations Mouvement** :  oui  non

**2ème ABONNE(E) si besoin d'un 2<sup>ème</sup> déclencheur :**

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Date de naissance** : .... /...../.....

**Tél Portable** : ..... **Email** : ..... @.....

**SI TUTELLE OU CURATELLE :**

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Adresse** : .....

**Code Postal** : ..... **Ville** : .....

**Tél. Fixe** : ..... **Tél Portable** : .....

**Email** : ..... @.....

**Possession des clés** :  Oui  Non

**MEDECIN TRAITANT :**

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Ville** : ..... **Tél.** : .....

**RESEAU DE SOLIDARITE** : (2 personnes au minimum habitant à proximité **ou** 1 personne et 1 boîte à clés)  
*Pré-saisie obligatoire du 1er réseau*

1. **Nom** : ..... **Prénom** : .....  
**Adresse** : .....  
.....  
**Email** : ..... @..... **Tél. 1** : ...../...../...../..... **Tél. 2** : ...../...../...../.....  
**Disponibilité** :  Totale  Partielle (jour)  Partielle (nuit)  
**Clés** :  Obligatoire **Lien avec l'abonné** : .....
2. **Nom** : ..... **Prénom** : .....  
**Adresse** : .....  
.....  
**Email** : ..... @..... **Tél. 1** : ...../...../...../..... **Tél. 2** : ...../...../...../.....  
**Disponibilité** :  Totale  Partielle (jour)  Partielle (nuit)  
**Clés** :  Obligatoire **Lien avec l'abonné** : .....
3. **Nom** : ..... **Prénom** : .....  
**Adresse** : .....  
.....  
**Email** : ..... @..... **Tél. 1** : ...../...../...../..... **Tél. 2** : ...../...../...../.....  
**Disponibilité** :  Totale  Partielle (jour)  Partielle (nuit)  
**Clés** :  Obligatoire **Lien avec l'abonné** : .....
4. **Nom** : ..... **Prénom** : .....  
**Adresse** : .....  
.....  
**Email** : ..... @..... **Tél. 1** : ...../...../...../..... **Tél. 2** : ...../...../...../.....  
**Disponibilité** :  Totale  Partielle (jour)  Partielle (nuit)  
**Clés** :  Obligatoire **Lien avec l'abonné** : .....

**Coordonnées de la personne à contacter pour le rendez-vous d'installation du matériel** : .....

**CHOIX DES SERVICES :**

- Bonjours Mobilité (32€/mois soit **16€/mois** après avantage fiscal\*)  
 Bonjours Téléassistance Domicile  
 Sécurité + (24€/mois soit **12€/mois** après avantage fiscal\*)  
 Téléassistance de base (19.90€/mois soit **9.95€/mois** après avantage fiscal\*), branchement sur box si compatible
- Bonjours Téléassistance Visio  
 1 caméra (44€/mois soit **22€/mois** après avantage fiscal\*)  
 2 caméras (50€/mois soit **25€/mois** après avantage fiscal\*)
- Détecteur de chute (5€/mois soit **2.50€/mois** après avantage fiscal\*)  
 Boîte à clés (vente et installation à 75€ soit **52.50€** après avantage fiscal\*)

**PIECES A FOURNIR :**

- Relevé d'Identité Bancaire (RIB)
- Seulement pour l'adhésion à Bonjours Mobilité :
- La photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité (ou à défaut le passeport si pas ressortissant de l'Union Européenne ou le titre de séjour permanent)
- La photocopie de la carte vitale

