

Contrat conclu entre GTS et

## 1a - LE SOUSCRIPTEUR (à remplir si le souscripteur est différent de l'Abonné principal)

Mme  M. Nom\* : ..... Prénom\* : .....  
Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....  
Adresse\* : .....  
Code Postal\* : ..... Ville\* : .....  
E-mail : .....

## 1b - AIDANT RÉFÉRENT

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....  
Tél. fixe : ..... Tél. portable : ..... E-mail : .....

## 2a - L'ABONNÉ PRINCIPAL à remplir systématiquement

Mme  M. Nom\* : ..... Prénom\* : .....  
Téléphone fixe\* : ..... Téléphone portable : .....  
*Attention : Votre numéro de téléphone ne doit pas être masqué.*  
Adresse\* : .....  
Code Postal\* : ..... Ville\* : .....  
Bât/Tour : ..... Code entrée 1 : ..... Code entrée 2 : ..... Esc/Asc : .....  
Etage : ..... Porte : .....  Immeuble  RPA/Foyer Logement  Pavillon  
Animaux domestiques : .....

## 2b - INFORMATIONS RELATIVES à l'abonné principal

<b>Vue*</b>	<b>Ouïe*</b>	<b>Elocution*</b>	<b>Mobilité*</b>	Date de naissance* : .....
<input type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Bonne	Informations complémentaires : .....
<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Moyenne	.....
<input type="checkbox"/> Mauvaise	<input type="checkbox"/> Mauvaise	<input type="checkbox"/> Mauvaise	<input type="checkbox"/> Mauvaise	.....
<input type="checkbox"/> Nulle	<input type="checkbox"/> Nulle	<input type="checkbox"/> Nulle	<input type="checkbox"/> Nulle	.....

## 2c - INFORMATIONS RELATIVES à l'abonné secondaire

Nom\* : ..... Prénom\* : .....  
**Vue\*** **Ouïe\*** **Elocution\*** **Mobilité\*** Date de naissance\* : .....  
 Bonne  Bonne  Bonne  Bonne Lien avec l'abonné : .....  
 Moyenne  Moyenne  Moyenne  Moyenne Informations complémentaires : .....  
 Mauvaise  Mauvaise  Mauvaise  Mauvaise .....  
 Nulle  Nulle  Nulle  Nulle .....

**Feuillet blanc à retourner à GTS rempli, daté et signé des deux côtés (côté « Fiche Abonné » et côté « Conditions Générales et Particulières »). Feuillet rose à conserver par l'abonné.**



**Téléalarme du Nord**

85 quai de Beauvais - 59280 Armentières

Fax : 03 20 88 80 17 - [accueilnord@gts-teleassistance.com](mailto:accueilnord@gts-teleassistance.com)



**7 - ORGANISME DE SERVICES À LA PERSONNE**

cocher la case correspondante :  Personne dépositaire des clefs  Personne à prévenir

Organisme : ..... Nom de l'intervenant : .....

Activité : ..... Tél 1 : ..... Tél 2 : .....

Horaires de contact jours : .....  
 horaires: .....

**8 - PERSONNE À CONTACTER POUR L'INSTALLATION DU MATERIEL si autre que l'abonné**

Nom-Prénom : ..... Lien avec l'abonné : .....

Tél 1 : ..... Tél 2 : .....

Horaires de contact jours : .....  
 horaires: .....

**9- OPTIONS CHOISIES**

<input type="checkbox"/> Détecteur de fumée	<input type="checkbox"/> Boîte à clés
<input type="checkbox"/> Détecteur d'absence prolongée de mouvement	<input type="checkbox"/> Second haut-parleur interphonie déporté
<input type="checkbox"/> Détecteur de gaz	<input type="checkbox"/> Transmetteur GSM / GPRS
<input type="checkbox"/> Détecteur de monoxyde de carbone	<input type="checkbox"/> Détecteur de chute
<input type="checkbox"/> Domopack Lumière	<input type="checkbox"/> Bouton d'alerte géolocalisé
<input type="checkbox"/> Bandeau à leds (en complément du Domopack Lumière)	<input type="checkbox"/> Service Ultralert


**10 - INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

.....

**11 - SIGNATURE**

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales et particulières d'adhésion au présent contrat figurant au verso et déclare les accepter.  
 Je certifie l'exactitude des renseignements fournis. Je donne mon accord express à GTS pour saisir et conserver en informatique les données me concernant.  
 Je suis avisé que la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, me garantit un droit d'accès et de rectification de ces données auprès de GTS.

Fait à : ..... Le : .....

<p>GTS Gilles GARETON</p> 	<p>LE SOUSCRIPTEUR <i>(signature précédée de « lu et approuvé »)</i></p>	<p>L'ABONNÉ <i>(Si différent du souscripteur, signature précédée de « lu et approuvé »)</i></p>
---	--	---

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à assurer l'efficacité des interventions. Les destinataires des données sont Mondial Assistance et toutes personnes désignées pour intervenir en son nom. Nous vous informons que pour assurer votre sécurité et pour des raisons de qualité les conversations émises via le transmetteur de téléassistance sont enregistrées et conservées. Seules les personnes habilitées auront accès à cet enregistrement. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à GTS - 81 Rue Pierre Sépard - 92320 Châtillon.

**Toute modification ultérieure doit impérativement être signalée à GTS par :**

- courrier : 85 quai de Beauvais - 59280 Armentières
- mail : [accueilnord@gts-teleassistance.com](mailto:accueilnord@gts-teleassistance.com)
- téléphone : 0811 650 700 (0.12€ + coût d'un appel local)