APS- Samaritel®
Rue de la Plaine, 11
6900 Marche-en-Famenne
samaritel@aps-marche.be / +32(0) 84/31.18.47

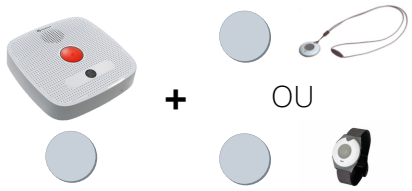
Demande de raccordement

N° abonné:

N° appareil:

Date:

Appareil: FIXE à la maison



Appareil MOBILE pour la maison et extérieur

Médaillon "Arthur" 2G

Montre "Louise" 4G

Nom: **Prénom:**

Adresse:

Téléphone: **Date de naissance:**

N° registre national:

Personne(s) vivant(s) sous le même toit: **Besoin d'un appareil ? (*)**

..... Lien:
Date de naissance: OUI NON

..... Lien:
Date de naissance: OUI NON

(*) Pour l'appareil à la maison, possibilité d'avoir 1 médaillon supplémentaire sans frais.
Pour l'appareil connecté, un appareil nominatif par personne (double tarification)

Vignette mutuelle:

Numéros des intervenants

Nom et Prénom: **Lien:** **Téléphone:**

Adresse: **Clé de chez l'abonné:** OUI NON

Nom et Prénom: **Lien:** **Téléphone:**

Adresse: **Clé de chez l'abonné:** OUI NON

Nom et Prénom: **Lien:** **Téléphone:**

Adresse: **Clé de chez l'abonné:** OUI NON

Nom et Prénom: **Lien:** **Téléphone:**

Adresse: **Clé de chez l'abonné:** OUI NON

Nom et Prénom: **Lien:** **Téléphone:**

Adresse: **Clé de chez l'abonné:** OUI NON

Nom et Prénom: **Lien:** **Téléphone:**

Adresse: **Clé de chez l'abonné:** OUI NON

Remarques:

Risques:

Médecins:

Fait à ....., le ..... Signature:

Questionnaire accompagnement

Personne à contacter pour fixer le rendez-vous du placement:

L'utilisateur ○ Autre ○

Coordonnées si autre personne à contacter:

Nom et Prénom:

Adresse:

N° de téléphone:

Placement impossible le(s):

A compléter uniquement pour l'appareil "FIXE à la maison" - l'appareil mobile ne nécessite aucune installation téléphonique

Opérateur téléphonique:

Comment se présente votre fiche téléphonique:

○ ○ ○ ○ ○

Y a-t-il une prise électrique à proximité de la prise du téléphone:

Si non à quelle distance:

Y a-t-il une ou plusieurs portes et/ou fenêtre entre la prise téléphonique et électrique:

OUI ○ NON ○ **Remarque:**