



Demande d'installation à envoyer à : teleassistance91@vitaris.fr

Ou par voie postale à : VITARIS – 11 rue Gustave Madiot – 91070 Bondoufle

DEMANDE D'INSTALLATION						
 LE(S	S) BENEFIC	IAIRE(S)				
Bénéficiaire principal □ Monsieur □ Madame Nom: Prénom Tél 1: Tél 2:		Bénéficiaire secondaire				
Date de naissance ://		Date de naissance : / /				
	LE DOMIC					
Adresse complète (bâtiment, étage, porte)						
Code postalVille Type de Logement : Maison Appartement Co						
PERSONNE A CON	TACTER P	OUR LE RENDEZ-VOUS				
☐ Contacter directement le bénéficiaire principal						
□ ou convenir du rendez-vous avec : □ Monsieur □ Madame Nom Lien avec le bénéficiaire Téléphone 1 Disponibilité : □ 24h/24 □ Autre :		Prénom Code PostalVille Téléphone 2 Dépositaire des clés : □ Oui □ Non				
	ABONNEM	IENT				
☐ Service de téléassistance pris en charge pa disposition et maintenance du Terminal de 24h/24 et 7j/7 ; cellule d'assistance psychologi	téléassista	nce; service d'écoute et d'assistance				
	OPTION	IS				
Options additionnelles avec tarifs (TTC par moi éventuelle prise en charge :	<u>is)</u> – se re r	seigner auprès de votre CCAS pour une				
☐ Téléassistance mobile	7,20€	☐ Balises lumineuses	3,60€			
☐ Montre connectée	24,90 €	☐ Détecteur de monoxyde de carbone	2,40 €			
☐ Lunettes connectées	10,72 €	□ Détecteur de fuite de gaz	2,40 €			
□ Tablette	19,90 €	□ Boîte à clés (à l'achat)	49,90 €			

Page n°1 sur 2





	LES PERSONNES	A PREVENIR		
Contact 1		Contact 2		
□ Monsieur □ Madame		□ Monsieur □ Madame		
Nom		Nom		
Prénom		Prénom		
Lien avec l'utilisateur Téléphone		Lien avec l'utilisateur Téléphone		
Disponibilité : □ 24h/24 □ Autre :				
Dépositaire des clés : □ Oui □ Non				
Temps de trajet : □ moins de 15 min	□ 15 à 30 min			
Contact 3		Contact 4		
□ Monsieur □ Madame		□ Monsieur □ Madame		
Nom		Nom		
Prénom		Prénom		
Lien avec l'utilisateur		Lien avec l'utilisateur		
Téléphone				
Code Postal Ville		Code PostalVille		
Disponibilité : □ 24h/24 □ Autre :				
Dépositaire des clés : □ Oui □ Non		Dépositaire des clés : □ Oui □ Non		
Temps de trajet : □ moins de 15 min	□ 15 à 30 min	Temps de trajet : □ moins de 15 min □ 15 à 30 min		
	LE MEDE	ECIN		
Docteur :				
Code Postal :Ville :		Tél 1 ://	/ Tél 2 :///	
Dave a contrator :				
Pour nous contacter :				
Par email :	Par cour	rier :	Par téléphone :	
Adamaida manga G. Haria f	A	- MTADIC	04 00 05 00 55	
teleassistance91@vitaris.fr	Agence locale			
	11, rue Gustav 91070 BONI			
	31010 BOM	DOUPLE		
		Sis	nature :	