

## FORMULAIRE D'ADHESION

A retourner à [contact@bonjours.info](mailto:contact@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 : .....

N° Sécurité Sociale : .....

Email : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

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

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\*)  
 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\*)  
 Déclencheur montre alarme (5€/mois soit 2.50€/mois après avantage fiscal\*)  
 Boîte à clés (vente et installation à 71.40€ soit 52.65€ après avantage fiscal\*)

**PIECES A FOURNIR :**

- Relevé d'Identité Bancaire (RIB)  
 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