



Inscription réseau fixe

Réservé à l'usage interne

Numéro de client									
MA-Code									
A-Code									

Adresse propriétaire des raccordements

Monsieur Madame Société J'ai adsl chez: Bluewin Sunrise Tele 2 autre _____

Société _____
 Nom _____ Prénom _____
 Rue/ N° _____ Case postale _____
 NPA/localité _____ E-Mail _____
 Joignable _____ Date de naissance _____
 au no de tel. _____

Je désire recevoir ma correspondance en : Allemand Français

Adresse de facture (si différente de celle mentionnée ci-dessus) _____

Inscription téléphone / fax

Indicatif	Numéro	analogique	ISDN	Indicatif	Numéro	analogique	ISDN
1. _____ / _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. _____ / _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____ / _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. _____ / _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____ / _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. _____ / _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____ / _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. _____ / _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veillez soutenir en mon nom l'association à but non lucratif suivante avec le 10% de mes frais de communication téléphoniques:

Nom de l'association _____
 Personne de contact _____ Fonction (facultatif) _____
 Rue/ N° _____ NPA/localité _____
 E-Mail _____ Téléphone _____

Afin de pouvoir verser les dons, il nous faut les coordonnées bancaires de l'association souhaitée. Si nous ne recevons pas ces données pour la fin du mois, votre don sera versé, pour des raisons administratives, à la Fondation HELP. Votre don sera versé à l'association souhaitée dès que nous aurons reçu les informations ci-dessus.

Fondation HELP

Une fondation de Profitel Communications SA qui procure une aide rapide et efficace dans les domaines humanitaires, scientifiques, sportifs ou communautaires en Suisse.

Le montant cumulé mensuel de vos dons apparaîtra sur vos factures. Les dons sont compris dans le tarif.

Je choisis Profitel Communications SA comme opérateur/fournisseur pour toutes mes communications par téléphone et fax, effectuées à partir du/des numéro(s) de téléphone susmentionné(s). Je donne mandat à Profitel Communications SA de prendre en mon nom toutes les mesures nécessaires à cet effet. J'autorise Swisscom SA à communiquer les informations nécessaires à Profitel Communications SA pour la poursuite de la fourniture de la prestation en cas de déménagement. J'ai pris connaissance des Conditions générales et je les accepte.

Lieu/date _____ Signature _____
 (Signature du / de la propriétaire des raccordements ci-dessus.)