

2nde personne appelée en cas d'urgence :

Nom : _____
Prénom : _____
Fonction/ lien : _____
Téléphone : _____

3eme personne appelée en cas d'urgence : (Facultatif)

Nom : _____
Prénom : _____
Fonction/lien : _____
Téléphone : _____

REFERENT TECHNIQUE DE LA RESIDENCE (à contacter en cas de problème technique)

Nom : _____
Prénom : _____
Fonction : _____
Téléphone : _____
Email : _____ @ _____

IDENTIFICATION DES BRACELETS

Vous pouvez choisir de personnaliser le nom du bracelet, merci de nous notifier le nom choisi. A tout moment, vous pouvez modifier en appelant le service administratif.

1er bracelet : _____

2nd bracelet : _____

3eme bracelet : _____

ZONE DE VIE

Les zone de vie sont modifiables à tout moment en téléphonant au service administratif au 01 76 21 70 66 ou par mail plateformeבח@bluelinea.com

Périmètre autorisé : _____

NB : De 150 mètres (minimum autour du domicile) à 100 kms maximum

NOTES / INFORMATIONS

Vous souhaitez nous faire part d'une information, n'hésitez pas.

DÉTAILS DE L'ABONNEMENT

Abonnement au service de Géolocalisation BlueGard® : **2550,00 € TTC / an**
Engagement de 1an minimum comprenant :

- la mise à disposition du matériel :
 - 3 montres GPS
 - 6 bases,
 - 4 batteries
 - les accessoires (clés + bracelet sécurisé)
- la centrale de recherche : 24 Heures / 24 et 7 jours / 7
- l'assistance technique et la maintenance

Frais de Dossier : **150,00 € TTC**
Comprenant l'installation à domicile en France métropolitaine et la formation du personnel

Base supplémentaire installée sur le lieu de vie : **96,00 € TTC / an**

En cas de détérioration, perte, vol ou casse, le bracelet sera facturé 450 € TTC. En cas de perte ou de contact avec l'eau la batterie sera facturée 65 € TTC.

Dès réception du présent contrat dûment signé : Bluelinea prendra un rendez-vous pour l'installation avec l'un des référents au sein de la résidence de l'abonné(e).

Le présent contrat est établi en 2 exemplaires.

Fait à : _____

INSTALLATION EFF
□ □ / □ □ / □ □
□ □ : □ □

Cadre réservé à Bluelinea

Signature et Tampon pour Bluelinea

Le : ___ / ___ / ___

Signature de l'abonné(e) ou du tuteur légal avec la mention "Lu et approuvé"