



FICHE DE MODIFICATION DE CONTRAT

Date : _____

Zone ZITAL
Ankorondrano

SERVICE ABONNÉS

23 261 61

Orange: 032 05 432 10
Madacom: 033 12 432 10

SERVICE ADMINISTRATIF

23 262 23

TÉLÉCOPIE

22 618 10

E.MAIL

rtps@parabolemadagascar.com

www.parabolemadagascar.com

Votre Abonnement Actuel

- Parabole INTEGRAL
- Parabole ZOOM
- DECLIK (old)*
- Parabole DECLIK (new)
- Parabole NUMERIK

Options

Super Sport 3

TPS Star

Ciné (sans HS)

Ciné (avec HS)

Sport

Charme

DUO

FDD

Facture mensuelle

L'Abonnement souhaité

- Parabole INTEGRAL
- Parabole ZOOM
- Parabole DECLIK (new)
- Parabole NUMERIK

Options

Ciné (sans HS)

Ciné (avec HS)

Sport

Charme

DUO

FDD

Facture mensuelle

Autres : _____

à _____ Euros / mois

Autres : _____

à _____ Euros / mois

Cette modification au contrat prendra effet à partir du 1^{er} du mois suivant* de votre abonnement souhaité** si cette requête nous parvient avant le 20 du mois en cours. Il est entendu que le montant de l'abonnement mensuel sera modifié en conséquence. Votre abonnement mensuel passera donc à partir du mois* de _____ à _____ Euros.

Abonné :

Payeur :

Votre Réf. Contrat : _____

NOM : _____

NOM : _____

PRENOM : _____

PRENOM : _____

N° de CARTE : _____

N° de TERMINAL : _____

Mode de Paiement : PRV RM

Signature de l'Abonné
Inscrire « lu et approuvé » et signer

Département Gestion des Abonnés
Pour Parabole Madagascar

* pour les abonnés avec mode paiement PRV, à compter du mois M+1

** souscription suivant conditions générales de votre contrat d'abonnement