



CONTRAT TV HOSPITALITY

COORDONNÉES DU CLIENT :

☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Entreprise :

Nom : Prénom :

E-mail : Date de naissance : Mobile :

ADRESSE Rue / N° : NPA : Localité :

ADRESSE DE FACTURATION (SI DIFFÉRENTE) :

Nom : Prénom : E-mail :

ADRESSE Rue / N° : NPA : Localité :

CHOIX DE VOS ABONNEMENTS :

TV numérique Mojolan – BOX TV HOSPITALITY

☐ **Abonnement TV Mojolan - HOSPITALITY 10.- / mois par BOX (minimum 3 BOX TV)**

- Plus de 190 chaînes de télévision
- Diffusion fluide et moderne
- Canal dédié à votre établissement (chaîne « 0 ») - Formation pour la diffusion de votre contenu - OFFERT
- Solution simple et économique
- Expérience client améliorée

Nombre de BOX TV HOSPITALITY souhaitée :

OPTIONS SUR DEMANDE :

- Mise en service des BOX TV Hospitality
- Fourniture et installation des TV + supports
- Solution clé en main

Facturation mensuelle par mail : ☐ 3.- en supplément en cas d'envoi par courrier postal

Durée d'engagement : 12 mois – En cas de renouvellement tacite, le client a la possibilité de résilier le contrat à tout moment en respectant un préavis de trois mois, pour la fin d'un mois.

Date d'activation des services souhaitée :

☐ Je soussigné..... (Nom – Prénom) affirme avoir pris connaissance du présent formulaire de commande, des conditions générales relatives aux services Mojolan disponibles sur www.mojolan.ch/cgv et en accepte les termes.

Lieu : Date :

Signature :

Mojolan Sàrl
Votre opérateur régional

Grande rue 12
CH-2316 Les Ponts-de-Martel
www.mojolan.ch

0848 804 804
info@mojolan.ch