

1 Type de Support <i>(sélection obligatoire d'un seul support)</i>	2 Offre de Certificat <i>(sélection obligatoire d'au moins un certificat)</i>
<input type="checkbox"/> Carte à puce <input type="checkbox"/> Avec un lecteur de carte à puce (25€ TTC) <input type="checkbox"/> Token USB	<input type="checkbox"/> Authentification Forte Personne (Validité de 3 ans. Prix : 300€ TTC) <input type="checkbox"/> Signature Forte Personne (Validité de 3 ans. Prix : 300€ TTC) <small>En sélectionnant les 2 offres, 2 certificats seront installés sur un même support matériel et facturés 600€ TTC.</small>

3 Informations et coordonnées du futur Porteur de Certificat <i>(tous les champs doivent être renseignés)</i>																						
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nom de l'Organisme :</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>SIREN / SIRET :</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>Code Interbancaire <i>(si établissement bancaire)</i> :</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>Civilité : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nom et Prénom du Porteur :</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Adresse de messagerie :</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Adresse de livraison du support matériel :</td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Code Postal :</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>Pays :</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>Ville :</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>Téléphone :</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50%;"></td> </tr> </table>	Nom de l'Organisme :		SIREN / SIRET :		Code Interbancaire <i>(si établissement bancaire)</i> :		Civilité : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme.		Nom et Prénom du Porteur :		Adresse de messagerie :		Adresse de livraison du support matériel :		Code Postal :		Pays :		Ville :		Téléphone :	
Nom de l'Organisme :																						
SIREN / SIRET :																						
Code Interbancaire <i>(si établissement bancaire)</i> :																						
Civilité : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme.																						
Nom et Prénom du Porteur :																						
Adresse de messagerie :																						
Adresse de livraison du support matériel :																						
Code Postal :																						
Pays :																						
Ville :																						
Téléphone :																						

4 Signature du futur Porteur de Certificat et du Mandataire de Certification <i>(tous les champs doivent être renseignés)</i>	
<p>Je, soussigné </p> <p>Agissant en qualité de porteur de certificat,</p> <ul style="list-style-type: none"> Déclare sincère et véritable l'ensemble des informations figurant dans la présente fiche, Atteste avoir pris connaissance et accepte sans réserve, la Politique de Certification, ainsi que des Conditions Générales d'Utilisation, relatifs à la mise en œuvre et à l'utilisation des certificats émis par l'AC Banque de France AC v3 ID Forte <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;">Date et Signature du Porteur de Certificat</div>	<p>Je, soussigné </p> <p>Agissant en qualité de Mandataire de Certification, je certifie avoir vérifié l'identité du porteur de certificat et demande l'émission du(des) certificat(s) indiqués ci-dessus. Je certifie en outre que l'usage du(des) certificat(s) demandé(s) s'effectuera dans le cadre d'un échange avec un des métiers de la Banque de France.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;">Date et Signature du Mandataire de Certification</div>

5 Information de Facturation <i>(tous les champs doivent être renseignés)</i>		
Le paiement devra être effectué après réception de la facture . Tout paiement reçu avant l'établissement de la facture sera rejeté		
Contact de facturation :	Nom et prénom	
	Téléphone	
	Adresse mail	
Adresse email sur laquelle devra être envoyée la facture :		
Adresse postale complète de facturation :		
Votre référence à reporter sur la facture :		
Sélectionner un mode de paiement (privilégier le virement bancaire) :	<input type="checkbox"/> Virement bancaire	<input type="checkbox"/> Chèque

Documents à joindre impérativement <i>(tout dossier incomplet ne sera pas traité)</i>
<input checked="" type="checkbox"/> Une copie de la pièce d'identité du porteur en cours de validité, comportant une photographie d'identité (notamment carte nationale d'identité, passeport ou carte de séjour)