

# BON D'HEBERGEMENT DE POINT D'ACCES SD-BOX®

Par le présent, j'indique ma volonté d'héberger un point d'accès SD-Box® et accepte sans réserve les conditions fixées dans le Contrat de prestation dans le cadre duquel ce bon d'hébergement a été généré.

N° Bon d'hébergement (réservé à l'Administration du GENES-CASD) : [onshow.cct\_file\_name]

## ELEMENTS RELATIFS AU FINANCEMENT<sup>1</sup> DU POINT D'ACCES SD-BOX®

Désignation du Financier : [onshow.legfin\_label\_short]

N° Contrat de prestation du Financier : [onshow.legfin\_file\_name]

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'HEBERGEUR

Désignation de l'Hébergeur : [onshow.legheb\_label\_short]

N° Contrat de prestation de l'Hébergeur : [onshow.legheb\_file\_name]

(référence du Contrat de prestation dans le cadre duquel ce Bon d'hébergement est émis)

Adresse :

Ligne 1 : [onshow.hld\_add\_line1]

Ligne 2 : [onshow.hld\_add\_line2]

Code Postal : [onshow.hld\_postal\_code]

VILLE : [onshow.hld\_city]

PAYS : [onshow.hld\_country]

## Représentant légal

[onshow.cct\_signer\_gender;if [val]=2;then ;else ] Madame  
[val]=1;then ;else ] Monsieur

[onshow.cct\_signer\_gender;if

Prénom(s) : [onshow.cct\_signer\_firstname]

NOM(s) : [onshow.cct\_signer\_lastname]

Qualité / Fonction : [onshow.cct\_signer\_function]

Tél. : [onshow.cct\_signer\_phone]

Courriel : [onshow.cct\_signer\_email]

## ELEMENTS RELATIFS AU POINT D'ACCES SD-BOX® HEBERGE (un Bon d'hébergement nécessaire par point d'accès)

### Emplacement précis du point d'accès

**Bâtiment, étage** (*champ obligatoire*) : [onshow.leghldbox\_building]

**Pièce / Bureau N°** (*champ obligatoire*) : [onshow.leghldbox\_room]

**Adresse** (si différente de celle de l'hébergeur) :

Ligne 1 : [onshow.leghldbox\_add\_line1]

Ligne 2 : [onshow.leghldbox\_add\_line2]

Code Postal : [onshow.leghldbox\_add\_postal\_code]

VILLE : [onshow.leghldbox\_add\_city]

PAYS : [onshow.leghldbox\_add\_country]

**Adresse de livraison** (si différente de l'adresse de l'emplacement)

Prénom, NOM du contact (*champ obligatoire*) : [onshow.leghldbox\_contact\_name]

Tél. (*champ obligatoire*) :  
[onshow.leghldbox\_contact\_phone]

Ligne 1 : [onshow.leghldbox\_ship\_add\_line1]

Ligne 2 : [onshow.leghldbox\_ship\_add\_line2]

Code Postal :

[onshow.leghldbox\_ship\_add\_postal\_code]

VILLE :

[onshow.leghldbox\_ship\_add\_city]

PAYS :

[onshow.leghldbox\_ship\_add\_country]

J'ai renseigné le formulaire technique accessible à <https://casd.eu/fr/formulaire-technique> (*champ obligatoire*)

NOM(s), Prénom(s) :

Qualité :

Date :

Signature :

<sup>1</sup> L'émission d'un Bon d'hébergement d'un point d'accès SD-Box® par l'Hébergeur ne donne pas lieu à facturation de l'Hébergeur s'il est distinct du Financier.

Seuls les frais pour réparation de matériel endommagé ou pour non restitution de matériel seront facturés à l'Hébergeur selon les modalités décrites dans le Contrat de prestation dans le cadre duquel le présent Bon d'hébergement a été émis.