



## FORMULAIRE D'ADHÉSION CENTRE D'AFFAIRES ELEKNET – LUMEN

TYPE DE CLIENT: Entrepreneur   Industriel   Institutionnel   Autre									
IDENTIFICATION DU CLIENT									
Entreprise :									
Nom du contact : Nom du représentant Lumen :									
Adresse:									
Ville :							Province :		
Courriel :							Code postal :		
Téléphone : Cell./Pagette :							Télécopieur :		
Succursale d'accès désirée :									
À l'usage de SONEPAR N° compte	SONEPAR N° compte facturation : N° compte						e livraison :		
ABONNEMENT AU CENTRE D'AFFAIRE ELEKNET – LUMEN INCLUANT :									
<ul> <li>L'installation du logiciel ElekNet</li> <li>Une heure de formation sur le logiciel ElekNet</li> <li>Le service du Centre d'assistance ElekNet</li> <li>Les mises à jour gratuites du logiciel ElekNet</li> </ul>									
IDENTIFICATION DES UTILISATEURS									
Nom des utilisateurs	Nº compte	Visualiser les prix		Autorisé à commander		Montant maximum par commande	Montant maximum		
		OUI	NON	OUI	NON	par	commanae	par mois	
INSTALLATION EN RÉSEAU									
J'ai pris connaissance du programme du Centre d'affaires ElekNet. Je m'engage personnellement à conserver et à faire en sorte que soit conservé en toute confidentialité tout mot de passe, code d'accès et autre mesure préventive de protection donnant accès au réseau et au Centre d'affaires ElekNet, et dégage ElekNet de toute responsabilité entraînant tout dommage de quelque nature que ce soit, résultant d'un bris du présent engagement ou d'un usage non autorisé du logiciel. Je comprends que je peux annuler ma participation en tout temps, après un préavis de 30 jours.									
Signature du client		NOM EN LETTRES MAJUSCULES					Da	te (année/mois/jour)	
Signature du responsable ElekNet		SUCCURSALE						Date d'installation (année/mois/jour)	