



Formulaire de signature du programme

Número MBA/MBSA	U2168894
Número de Contrat	E2736775

Accusé de réception – Ministère de l'intérieur 077-227700010-20160624-lmc100000013807-DE
Acte Certifié exécutoire Envoi Préfecture : 24/06/2016 Réception Préfet : 24/06/2016 Publication RAAD : 24/06/2016

Remarque : entrez les numéros en vigueur applicables associés aux documents contractuels.
Le numéro en vigueur associé doit être indiqué ici ou figurer ci-dessous ce document.

Aux fins de ce formulaire, le terme « Client » peut désigner l'entité signataire, l'Affilié Signataire, le Partenaire du Secteur Public, l'Établissement ou toute autre partie qui conclut un contrat de programme de licence en volume.

Le formulaire de signature et tous les documents contractuels identifiés dans le tableau suivant sont conclus entre le Client et l'Affilié Microsoft signataire, et prennent effet à compter de la date d'entrée en vigueur indiquée ci-après.

Document Contractuel	Numéro ou Code
Accord de mise en œuvre Entreprise (Indirect)	X20-10481
Formulaire de sélection de produits	PSF_0453888.001
Formulaire de transparence des remises	DTF_0453888.001

En signant ci-après, le Client et l'Affilié Microsoft reconnaissent tous deux qu'ils (1) ont reçu, lu et compris les documents contractuels identifiés ci-dessus, y compris tous les sites Web ou documents incorporés par référence et tous les avenants et (2) sont liés par les termes de ces documents.

Client
Nom de l'Entité (doit être une personne morale)* Département de Seine et Marne
Signature* _____
Prénom et nom (en caractères d'imprimerie)*
Fonction (en caractères d'imprimerie)
Date de Signature*

* Indique les champs obligatoires

Affilié Microsoft
Microsoft Ireland Operations Limited
Numéro de TVA IE8256796U
Signature _____
Prénom et nom (en caractères d'imprimerie)
Fonction (en caractères d'imprimerie)
Date de signature (date à laquelle l'Affilié Microsoft contresigne)
Date d'Entrée en Vigueur du Contrat (peut être différente de la date de signature par Microsoft)

Facultatif – 2^{ème} signature du Client ou de l’Infogérant (le cas échéant)

Client
Nom de l’Entité (doit être une personne morale)*
Signature* _____
Prénom et nom (en caractères d’imprimerie)*
Fonction (en caractères d’imprimerie)
Date de Signature*

** Indique les champs obligatoires*

Infogérant
Nom de l’Entité (doit être une personne morale)*
Signature* _____
Prénom et nom (en caractères d’imprimerie)*
Fonction (en caractères d’imprimerie)
Date de Signature*

** Indique les champs obligatoires*

Si le Client requiert des supports physiques ou des interlocuteurs supplémentaires, ou s’il spécifie plusieurs Accords de Mise en Œuvre précédents, les formulaires correspondants doivent être fournis avec ce formulaire de signature.

Une fois ce formulaire signé par le Client, il doit être envoyé, accompagné des Documents Contractuels, au partenaire de distribution du Client ou au responsable de compte Microsoft qui doit les faire parvenir à l’adresse ci-dessous. Lorsque le formulaire aura été dûment signé par Microsoft, le Client recevra une copie de confirmation.

Microsoft Ireland Operations Limited

Atrium Building Block B
Carmenhall Road
Sandyford Industrial Estate
Dublin 18, Ireland
Attention : EOC Program Operations Dept.