

Nom du Représentant	Identifiant Equipe :	Signature du Représentant
---------------------	----------------------	---------------------------

CE FORMULAIRE EST TRAITÉ AUTOMATIQUEMENT. VEUILLEZ ÉCRIRE DE MANIÈRE LISIBLE, EN LETTRES CAPITALES ET À L'ENCRE NOIRE, UNIQUEMENT DANS LES CHAMPS REQUIS.

Attention : vous conserverez l'option tarifaire que vous utilisez actuellement, sauf si vous sélectionnez une autre option tarifaire à la section 6.

1 Vos lignes

Quel est votre fournisseur actuel :

☐ France Télécom

☐ Autre :

1A Lignes analogiques -

Je souhaite transférer la ou les ligne(s) analogiques ci-dessous à ACN et bénéficier des services sélectionnés aux sections 5 et 6.

1	2	3	4
---	---	---	---

1B Lignes RNIS - accès isolé -

Je souhaite transférer la ou les ligne(s) RNIS ci-dessous vers ACN et bénéficier des services sélectionnés aux sections 5 et 6. J'ai bien noté que la présélection, pour être valable, doit s'appliquer à TOUTES mes lignes RNIS sans exception.

N° de téléphone principal	1	2	3
---------------------------	---	---	---

1C Lignes RNIS - groupement d'accès

Je souhaite transférer les numéros ci-dessous vers ACN avec l'offre tarifaire sélectionnée en sections 5 et 6 pour la ou les ligne(s) RNIS ci-dessous. J'ai bien noté que la présélection, pour être valable, doit s'appliquer à TOUTES mes lignes RNIS sans exception.

N° de téléphone principal	Bloc de numéros de	à	+
---------------------------	--------------------	---	---

2 Vous êtes un particulier

Mme Mlle M	Date de naissance : (JJ/MM/AA)	Prénom :
Nom :		

3 Vous êtes une entreprise

Raison sociale :	
SIRET :	
Personne à contacter :	Mme Mlle M

4 Adresse (Veuillez indiquer l'adresse où est localisée la ligne téléphonique.)

No :	Rue :
Complément d'adresse (ZI, escalier, étage, etc.) :	
Code postal :	Ville :
N° de tél. auquel vous êtes joignable dans la journée :	Adresse électronique :

5 Téléphonie

Veillez sélectionner les services ACN dont vous souhaitez bénéficier.

- ☐ Abonnement téléphonique : analogique (RTC) avec présélection*
- ☐ Abonnement téléphonique : RNIS avec présélection*
- ☐ Présélection seule

* Veuillez noter que les abonnements en analogique comme en RNIS ne peuvent être souscrits qu'avec la Présélection. L'Abonnement téléphonique et la Présélection seule sont sans durée minimale d'engagement. Si vous ne sélectionnez aucun des deux services ci-dessus, notre offre tarifaire standard pour la Présélection sera activée par défaut.

5A Abonnement téléphonique ACN

Attention : les services auxquels vous avez souscrit avec votre opérateur actuel ne seront pas automatiquement transférés. Veuillez sélectionner ci-dessous les services ACN complémentaires dont vous souhaitez bénéficier.

- ☐ Présentation du numéro (seulement avec ligne analogique) OU ☐ Présentation du nom
- ☐ Signal d'appel (seulement avec ligne analogique) ☐ Transfert d'appel (inconditionnel)
- ☐ Messagerie vocale (seulement avec ligne analogique)

Attention : vous ne pouvez pas sélectionner à la fois la Présentation du numéro et la Présentation du nom. Si la Présentation du numéro et la Présentation du nom sont sélectionnées, seule la Présentation du numéro sera activée. Des frais mensuels peuvent s'appliquer pour chacun des services proposés ci-dessus. Pour plus d'informations sur les services et les tarifs, vous pouvez vous rendre sur notre site Web www.mycan.eu.

6 Vos options ACN

- ☐ ACN Familial ☐ ACN Premier Plus* ☐ ACN Détente ☐ ACN Illimité*1 ☐

ACN Familial et ACN Illimité sont des offres réservées aux particuliers. Si vous êtes une entreprise, vous ne pouvez donc pas bénéficier d'ACN Familial et d'ACN Illimité. Ces offres sont soumises à des Conditions particulières d'utilisation détaillées dans le document ci-joint. ACN se réserve le droit de déconnecter l'utilisateur qui y contreviendrait, ou de le basculer vers l'option ACN Détente.

1 Cette offre tarifaire n'est pas disponible pour les clients de la Présélection seule. Pour bénéficier de cette offre, vous devez souscrire un abonnement téléphonique ACN (analogique ou RNIS). Si vous choisissez cette offre tarifaire sans avoir sélectionné l'Abonnement téléphonique ACN à la section 5, l'option tarifaire standard sera activée par défaut dès réception de votre commande.

- ☐ Avantage International* (Veuillez cocher cette case si vous souhaitez que cette option complémentaire soit ajoutée à votre option de base) * Pour ces options, des frais de forfait mensuels s'appliquent. Pour en savoir plus, consultez la grille des tarifs.

Type de facture désiré - Facturation détaillée : ☐ Oui ☐ Non | Affichage des numéros sur facture détaillée : ☐ Affichage intégral ☐ Affichage partiel (sans les 4 derniers chiffres)

Annuaire universels et services universels de renseignements

Si vous choisissez l'abonnement téléphonique (pour lignes analogiques ou RNIS) avec Présélection ACN, nous vous demandons de lire attentivement ce qui suit concernant la publication de vos coordonnées :

- ☐ Liste Rouge Cochez cette case si vous ne souhaitez PAS que vos coordonnées figurent dans les annuaires universels et services universels de renseignements

Si vous ne cochez pas la case ci-dessus, vos coordonnées seront publiées dans les annuaires universels et services universels de renseignements, dans lesquels figurent votre nom complet et votre adresse. Vos coordonnées ne pourront pas être utilisées à des fins de prospection commerciale et ne paraîtront pas dans l'annuaire inversé. Vous pouvez modifier ou mettre à jour ces options quand vous le souhaitez en complétant le formulaire d'inscription aux listes d'abonnés ou d'utilisateurs destinées à être publiées joint à notre courrier de bienvenue ACN.

Attention : la mise à jour de vos coordonnées dans les systèmes des annuaires universels et services universels de renseignements peut connaître des délais variables. ACN ne peut être tenue responsable de tout retard ou défaut dans la mise à jour de vos coordonnées dans les annuaires universels et services universels de renseignements.

7 Mandat

Je, soussigné(e) donne mandat à ACN et aux opérateurs qu'ACN a sélectionnés dont Verizon France ou Completel France pour effectuer, en mon nom et pour mon compte, toutes les démarches nécessaires à la mise en oeuvre du service de Présélection d'ACN et le cas échéant du service d'Abonnement téléphonique ACN auprès de France Télécom sur la ou les ligne(s) téléphonique(s) désigné(s). Dans le cas où la ou les ligne(s) téléphonique(s) ci-dessus sont déjà en service avec un autre opérateur, j'accepte que ma ligne soit basculée sur le réseau de l'opérateur choisi par ACN. Je suis informé(e) que la mise en oeuvre du service de Présélection et d'Abonnement téléphonique entraîne automatiquement la résiliation de tout service de Présélection et d'Abonnement téléphonique éventuellement pré-existant et que par ailleurs certaines options ou forfaits souscrits auprès de mon opérateur de boucle locale ou auprès de tout autre opérateur alternatif ne seront plus accessibles. Je reconnais qu'il m'appartient de faire le nécessaire auprès de ces opérateurs pour résilier ces options ou forfaits. ACN ne saurait être tenue pour responsable des sommes qui me seraient facturées par mon opérateur de boucle locale ou tout autre opérateur alternatif au titre des options ou forfaits que je n'aurais pas résiliés. Je suis également informé(e) que le service d'Abonnement téléphonique ACN entraînera la résiliation de toute autre offre de dégroupage total et d'accès à Internet à haut débit (hors dégroupage total) sans abonnement auprès de France Télécom (x ADSL ou x) et que cela pourra entraîner des interruptions de mes services existants fournis par mon opérateur actuel. Je déclare avoir pris connaissance et accepter les Conditions générales de souscription auxquelles est soumis le présent Contrat. Les Conditions générales de souscription sont jointes aux présentes et téléchargeables à partir du site www.mycan.eu. Je déclare avoir été informé(e) des tarifs d'ACN par mon Représentant indépendant qui m'a remis la liste des prix ACN et les Conditions particulières d'utilisation, jointes au présent Contrat et qui sont téléchargeables et actualisées à partir du site www.mycan.eu.

☐ Cochez cette case si vous êtes Représentant indépendant ACN.

Signature du client : Date (JJ-MM-AAAA) :