



**CONTRAT DE PRESTATION DE SERVICES DE TELECOMMUNICATIONS DE CONTENU
ET SERVICES DE TELECOMMUNICATIONS INTERACTIFS VIA SMS**

Annexe 1

FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION
SMS+

Coordonnées Fournisseur de Service

Contact Administratif	<input type="text" value="0"/>	N° Tel. :	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	Mai :	<input type="text"/>
Contact Commercial	<input type="text" value="0"/>	N° Tel. :	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	Mai :	<input type="text"/>
Contact Technique	<input type="text" value="0"/>	N° Tel. :	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	Mai :	<input type="text"/>

Coordonnées Fournisseur de Service

Signataire du Contrat

Raison Sociale :	<input type="text"/>	N° RC	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
Représentée par (Nom & Prénom) :	<input type="text"/>	Mat. Fiscal	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
Code Postal :	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	Ville :	<input type="text"/>
N° Tel. :	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	N° Fax :	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
E-mail :	<input type="text"/>		

Adresse de Facturation (à remplir uniquement si le destinataire de la facture est différent du signataire ci-dessus)

Raison Sociale :	<input type="text"/>	N° RC	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
Représentée par (Nom & Prénom) :	<input type="text"/>	Mat. Fiscal	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
Code Postal :	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	Ville :	<input type="text"/>
N° Tel. :	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	N° Fax :	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
E-mail :	<input type="text"/>		

Coordonnées des Numéros courts SOUSCIS+

Numéro court

ShortCode / Numéro court :

N° de la décision d'attribution par l'INT :

Classe du Numéro court :

Applications Jeux (impliquant une Taxe sur les Jeux) Non Oui Si oui, date de début du jeu Date de fin du jeu

Tarif du numéro court (hors transport) DT HT / SMS soit DT TTC / SMS (hors transport)

Options

Nombre de SMS par secondes 1 SMS/Sec 5 SMS/Sec
 2 SMS/Sec 50 SMS/Sec

Entête alphanumérique (à compléter si souscrit)

SMS-MT Estimation du nombre de SMS-MT à acheminer (hors cinématique SMS-MO)

Descriptif des applications du numéro court (liste des mots clés (Applications) et des MT attendus en réponse, fréquence d'envoi des MT)

Coordonnées client du Service SMS+

Numéro de téléphone du Service Client	<input type="text"/>	Mai	<input type="text"/>
Astrelite 24/7	<input type="text"/>	Mai	<input type="text"/>
Horaires disponibilité Service Client	De <input type="text"/> à <input type="text"/>	Jour d'ouvertures	<input type="checkbox"/> 5j/7 <input type="checkbox"/> 7j/7
Adresse du Service Client	<input type="text"/>		
Code Postal du Service Client	<input type="text"/>	Ville du Service Client	<input type="text"/>

- Extrait registre de commerce
- Déclaration sur l'honneur de non faillite
- Décision de l'INT portant attribution du numéro court
- Autorisation du Ministère des Technologies de la communication relatif à l'exploitation des services SMS+
- Justificatif de détention des droits d'auteur du contenu proposé
- (Option) en cas d'utilisation d'un cryptage : Autorisation de l'ANCE d'utiliser du cryptage
- Fiche de Paramétrage du VPN entre le Fournisseur de Services et Orange (document standard fourni par Orange)
- Présentation de la Gateway (Marque, éditeur, paramètre de connexion, protocoles supportés et utilisés)
- Cinématiques des Applications associés au ShortCode (ou à minima le "Descriptif des applications du numéro court" complété ci-dessus)



**CONTRAT DE PRESTATION DE SERVICES DE TELECOMMUNICATIONS DE CONTENU
ET SERVICES DE TELECOMMUNICATIONS INTERACTIFS VIA SMS**

Dates de mise en service souhaitées

Ouverture du service sur le réseau Orange			
Période de tests techniques du fournisseur de service	du		au
Date d'ouverture commerciale par le Fournisseur de Service			
Date de la première campagne commerciale			

Tests de recette à effectuer par Orange

Cinématiques à tester par Orange

1/ Orange émettra un SMS-MO vers le Numéro Court avec comme contenu _____ / _____ (1 ou 2 mots clés à compléter par le Fournisseur de Services)
2/ En retour, le Fournisseur de Services émettra un SMS-MT.
3/ Orange vérifiera que le SMS-MT est lisible et que l'émetteur est bien le Numéro Court objet de la présente.
Autres tests :

Tests de facturation à réaliser par Orange

Commentaires

Signature

Pour Orange Tunisie

Lieu & Date de Signature :

Nom & Fonction :

Signature et cachet de l'entreprise :

Pour le Fournisseur de Services

Lieu & Date de Signature :

Nom & Fonction :

Signature et cachet de l'entreprise :

Au besoin, Orange Tunisie mettra à la disposition du Fournisseur de Service une version électronique du Formulaire de Souscription afin de faciliter la saisie des Formulaires de Souscription de chaque Service SMS.



Fiche de souscription
SMS+.xls

