

ANNEXE 1

TOUS ECRANS : MODELES D'ATTESTATIONS DE MANDAT 2018

ATTESTATION DE MANDAT ESPACE CLASSIQUE

(Modèle à établir par l'annonceur sur papier à en-tête de sa Société)

(Un original doit être transmis à CANAL+ REGIE)

Nous soussignés :

Dénomination sociale :

Siège social * :

SIRET :

ou n° Opérateur TVA

ou n° identifiant national

Représentée par :

Agissant en qualité de :

CP	Ville		Pays
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 14 chiffres
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>			ne renseigner qu'une seule mention
Nom		Prénom	
<input type="text"/>			

dûment habilité(e) à l'effet des présentes, ci-après dénommée **"l'annonceur"**.

* Si l'adresse de facturation est différente de celle du siège social indiquée ci-dessus, merci de l'inscrire dans le tableau joint à la présente attestation.

Attestons avoir mandaté :

Dénomination sociale :

Siège social :

SIRET :

ou n° Opérateur TVA

ou n° identifiant national

ci-après dénommée **"le mandataire"**.

CP	Ville		Pays
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 14 chiffres
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>			ne renseigner qu'une seule mention

Autorisons la substitution du mandataire :

Dénomination sociale :

Siège social :

SIRET :

Ou n° Opérateur TVA

Ou n° identifiant national

ci-après dénommée **"le sous-mandataire"**.

CP	Ville		Pays
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 14 chiffres
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>			ne renseigner qu'une seule mention

pour effectuer en notre nom auprès de CANAL+ REGIE

mandat partiel : ne cocher que la mission pour laquelle vous avez donné mandat

- > achat d'espace
- > réservation d'espace
- > signature du bon de commande (y compris par EDIPublicité)
- > gestion et suivi du bon de commande

préciser éventuellement

pour l'année 2018:

campagne :

période du ... au :

mandataire

sous-mandataire

ou

ou

2018

- > gestion et contrôle de la facturation
- > s'assurer du paiement des factures à bonne date

Jour mois jour Mois

Tous les supports en régie à CANAL+ REGIE

sur le(s) support(s) suivants : les lister

pour le(s) produit(s) / service(s) : _____

garantissons la parfaite adéquation des missions entre notre mandataire et le sous mandataire

notifierons à CANAL+ REGIE, par lettre recommandée avec accusé de réception, toute modification du contrat de mandat survenant en cours d'année

Règlement des factures par l'annonceur | par le mandataire ou
 Le paiement effectué au mandataire ne libère pas l'annonceur vis-à-vis de CANAL+ REGIE ou CANAL+ SA | par le sous-mandataire
chargé de la gestion de la facturation

L'annonceur donne **mandat spécial au mandataire** / **au sous-mandataire** **à l'effet d'encaisser** auprès de CANAL+ REGIE en son nom et pour son compte, **le montant des avoirs** établis par CANAL+ REGIE. L'annonceur reconnaît **expressément** que le **paiement desdits avoirs à son mandataire ou à son sous-mandataire** par CANAL+ REGIE a un **effet libératoire** et qu'il assumera **seul** les risques de **défaillance ultérieure de son mandataire**.

déclarons avoir pris connaissance des **Conditions Générales de Vente**, des Conditions Commerciales et/ou tarifaires de CANAL+ REGIE applicables en 2018 et en **acceptons** expressément les dispositions.

Date ___/___/20__

Faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Annonceur

Mandataire

Sous-mandataire

Signature et cachet

Signature et cachet

Signature et cachet

ATTESTATION DE MANDAT PARRAINAGE

(Modèle à établir par l'annonceur sur papier à entête de sa Société)
(Un original doit être transmis à CANAL+ REGIE)

Nous soussignés :

Dénomination sociale :

Siège social * :

SIRET :

ou n° Opérateur TVA

ou n° identifiant national

Représentée par :

Agissant en qualité de :

CP	Ville		Pays
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Nom		Prénom	

14 chiffres

ne renseigner qu'une seule mention

dûment habilité(e) à l'effet des présentes, ci-après dénommée **"l'annonceur"**.

* Si l'adresse de facturation est différente de celle du siège social indiquée ci-dessus, merci de l'inscrire dans le tableau joint à la présente attestation.

Attestons avoir mandaté :

Dénomination sociale :

Siège social :

SIRET :

ou n° Opérateur TVA

ou n° identifiant national

ci-après dénommée **"le mandataire"**.

CP	Ville		Pays
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>			<input type="text"/>

14 chiffres

ne renseigner qu'une seule mention

Autorisons la substitution du mandataire :

Dénomination sociale :

Siège social :

SIRET :

Ou n° Opérateur TVA

Ou n° identifiant national

ci-après dénommée **"le sous-mandataire"**.

CP	Ville		Pays
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>			<input type="text"/>

14 chiffres

ne renseigner qu'une seule mention

pour effectuer en notre nom auprès de CANAL+ REGIE

mandat partiel : ne cocher que la mission pour laquelle vous avez donné mandat

> signature de(s) l'opération(s) de parrainage et ses avenants

> gestion et suivi de(s) l'opération(s) de parrainage

préciser éventuellement

pour l'année 2018:

campagne :

période du ... au :

mandataire

jour

mois

sous-mandataire

jour

Mois

ou

ou

2018

- > gestion et contrôle de la facturation
> s'assurer du paiement des factures à bonne date

pour effectuer en notre nom auprès de _____
Indiquer la société productrice et/ou éditrice de(s) l'opération(s)

Mandat partiel : ne cocher que la mission pour laquelle vous avez donné mandat

mandataire

sous-mandataire

- > gestion et contrôle de la facturation de la réalisation

- > s'assurer du paiement des factures à bonne date

pour l' (les) émission (s) / opération (s) suivante (s) :

Tous les supports en régie à CANAL+ REGIE

sur le(s) support(s) suivants : les lister

garantissons la parfaite adéquation des missions entre notre mandataire et le sous-mandataire

notifierons à CANAL+ REGIE, par lettre recommandée avec accusé de réception, toute modification du contrat de mandat survenant en cours d'année

Règlement des factures par l'annonceur

par le mandataire ou

Le paiement effectué au mandataire ne libère pas l'annonceur vis-à-vis de CANAL+ REGIE ou CANAL+ SA

par le sous-mandataire
chargé de la gestion de la facturation

L'**annonceur** donne **mandat spécial au mandataire** / **au sous-mandataire** **à l'effet d'encaisser** auprès de CANAL+ REGIE en son nom et pour son compte, **le montant des avoirs** établis par CANAL+ REGIE. L'**annonceur** reconnaît **expressément** que le **paiement desdits avoirs à son mandataire ou à son sous-mandataire** par CANAL+ REGIE a un **effet libératoire** et qu'il assumera **seul** les risques de **défaillance ultérieure de son mandataire**.

déclarons avoir pris connaissance des **Conditions Générales de Vente**, des Conditions Commerciales et/ou tarifaires de CANAL+ REGIE applicables en 2018 et en **acceptons** expressément les dispositions.

Date ___/___/20__

Faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Annonceur

Mandataire

Sous-mandataire

Signature et cachet

Signature et cachet

Signature et cachet

