

## Demande de mise en place de délégation sur ARPP.TV

### Nous soussignés

**Raison sociale :**

N° d'identification de votre établissement (*renseigner un des champs suivants*) :

- Numéro de SIRET (14 chiffres) si enregistré en France .....
- Numéro TVA si enregistré dans l'UE .....
- Identifiant national si enregistré hors de l'UE .....

Adresse :

Adhérent/Non-adhérent ARPP (*barrer la mention inutile*) :

Représenté par (*nom, prénom*) :

Coordonnées (*adresse mail, téléphone*) :

Agissant en qualité de (*fonction*) :

Ci-après dénommée « **le Délégant ARPP.TV** »,

### Attestons avoir confié à

**Raison sociale :**

N° d'identification de votre établissement (*renseigner un des champs suivants*) :

- Numéro de SIRET (14 chiffres) si enregistré en France .....
- Numéro TVA si enregistré dans l'UE .....
- Identifiant national si enregistré hors de l'UE .....

Adresse :

Adhérent/Non-adhérent ARPP (*barrer la mention inutile*) :

Représenté par (*nom, prénom*) :

Coordonnées (*adresse mail, téléphone*) :

Agissant en qualité de (*fonction*) :

Ci-après dénommée « **le Délégué ARPP.TV** »

**Le droit d'effectuer les actions suivantes dans le cadre de l'utilisation du service ARPP.TV (cocher la case correspondante) :**

**Règle 1 : Accès complet**

Créer pour le compte du Délégrant des ID Films Modifier, attribuer et envoyer à l’avis ARPP* les ID Films (et les médias liés) créés par le Délégrant ou le Délégué	
--	--

**Règle 2 : Accès sans création d’ID Films**

Voir, attribuer et envoyer à l’avis ARPP* les ID Films créés par le Délégrant et les médias liés	
--	--

**Règle 3 : Accès en lecture seule**

Voir tous les ID Films créés par le délégant	
--	--

*\*Rappel : le compte du demandeur est débité selon le type d’ID Film, le(s) service(s) choisi(s) et la qualité d’adhérent du Délégué. La délégation ARPP.TV visée par ce formulaire n’emporte aucune délégation de paiement.*

- **L’annonceur concerné par cette demande de délégation dans le cadre des règles 1 et 2 :**

**Raison sociale :**

N° d’identification de votre établissement (*renseigner un des champs suivants*) :

- Numéro de SIRET (14 chiffres) si enregistré en France .....
- Numéro TVA si enregistré dans l’UE .....
- Identifiant national si enregistré hors de l’UE .....

Adresse :

Coordonnées (*adresse mail, téléphone*) :

- **Cette délégation s’applique-t-elle aux futurs annonceurs du Délégrant ?**

OUI

NON

Le Délégrant ARPP.TV

Le Délégué ARPP.TV

Date .....

Date .....

Signature.....

Signature .....