

## de délégation de pouvoirs du représentant légal et/ou du délégataire - Désignation du mandataire de certification Acceptation du rôle de mandataire de certification et engagements

Je, soussigné\* , ..... , agissant en qualité de représentant légal de l'entité cliente :

N° SIRET\* : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Raison sociale\* : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Code postal\* : | | | | | Ville\* : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone\* : | | | | | | | | | | | |

Adresse Email\* : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### Mandate par les présentes

Civilité\* :  Mme  M.

Nom\* : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom\* : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Direction/  
Service : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fax : | | | | | | | | | | | |

Téléphone\* : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone mobile : | | | | | | | | | | | |

Adresse Email\* : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse\* : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Complément : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Code postal\* : | | | | | Ville\* : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### A exercer le rôle et les responsabilités de Mandataire de Certification au nom et pour le compte de l'Entité Cliente.

Cachet de l'Entité cliente avec les mentions légales\* :

Envoyer votre dossier à l'adresse suivante : Imprimerie Nationale - Service Autorité d'Enregistrement - TSA 21006 - 59359 Douai cedex - France

(\* ) champs obligatoires

Les règles spécifiques pour la saisie des prénoms et noms :  
- pour un prénom composé ne pas oublier le tiret (ex : Jean-Jacques),  
- pour différencier le prénom et le nom (ex : Jean DUPONT).

Je délègue le pouvoir au mandataire de certification désigné ci-dessus, dont je suis civilement responsable, de demander des certificats électroniques et de signer les contrats correspondants, au nom de l'organisme et des membres dudit organisme dont je suis représentant légal.

En tant que représentant légal, j'autorise expressément le mandataire de certification à obtenir et à utiliser un certificat dans le cadre de l'exercice de ses fonctions.

Je m'engage à m'assurer que le mandataire de certification désigné ci-dessus respecte et fait respecter l'ensemble des stipulations contractuelles et des procédures de l'INCS conformément au contrat de services.

Le mandataire est habilité notamment à :

- à accomplir tous les actes nécessaires à l'émission, la gestion, la révocation de tous les certificats électroniques qui auront été émis à sa demande et sous sa responsabilité.
- à collecter, récupérer les certificats.
- à communiquer des informations exactes lors des demandes de certificat.
- à respecter les obligations d'un Porteur lorsqu'il détient un certificat Porteur.
- à respecter et à faire respecter les conditions d'utilisation de la clé privée et du certificat correspondant.
- à informer dès connaissance l'Autorité d'Enregistrement en cas de compromission d'une clé privée.
- à révoquer en cas de besoin un certificat Porteur.
- à garantir qu'un Porteur identifié dans un dossier Client transmis a été authentifié par lui et que son identité a été vérifiée ainsi que l'exactitude des mentions qui établissent l'identité du Porteur.
- à authentifier les Porteurs pour lesquels il demande des certificats ainsi que s'assurer que le futur Porteur a pris connaissance des modalités applicables pour l'utilisation du certificat.
- à avertir l'Autorité d'Enregistrement de toute inexactitude ou défection d'un certificat dans un délai de 10 jours ouvrés consécutifs au retrait dudit certificat afin que celui-ci soit révoqué et qu'un autre certificat puisse être fourni.
- à transmettre à l'Autorité d'Enregistrement le récépissé de la déclaration faite auprès des autorités compétentes en cas de soustraction, piratage, intrusion, sabotage et fabrication de faux.

La présente délégation de pouvoir en tant que mandataire de certification prend effet à compter de ce jour et sera valable jusqu'à l'expiration du dernier certificat en cours de validité détenu par l'Entité cliente, sauf révocation du mandataire de certification dûment signalée par mes soins auprès de l'AE concernée, ou non réponse à une revue de vérification périodique du statut de mandataire de certification effectuée par l'AE concernée.

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé. Bon pour délégation de pouvoirs et de responsabilités » du **Représentant Légal de l'Entité Cliente/et ou du délégué(\*)**

Le .....

**Je, soussigné\*** .....**en qualité de Mandataire de Certification de l'Entité Cliente** ci-après déclare sincère et véritable l'ensemble des informations figurant dans la présente fiche.

J'ai pris connaissance de la Politique de Certification et des Conditions Générales d'Utilisation attachées à la mise en œuvre et à l'utilisation des Certificats ; je les accepte sans réserve, notamment en ce qui concerne ma responsabilité de Mandataire de Certification dans l'authentification des futurs Porteurs et ma responsabilité quant à l'utilisation que je ferai de mon propre certificat.

En tant que Mandataire de Certification, je m'engage, correctement et de manière indépendante, à :

- me conformer à la procédure de vérification de l'identité des Porteurs,
- accomplir tous actes nécessaires à l'émission, la gestion, la révocation de tous certificats électroniques qui auront été émis à ma demande et sous ma responsabilité, au bénéfice des Porteurs dans le périmètre de leurs responsabilités,
- collecter, récupérer les certificats,
- communiquer des informations exactes lors des demandes de certificat,
- vérifier le respect des obligations par un Porteur lorsqu'il détient un certificat Porteur,
- respecter et à faire respecter les conditions d'utilisation de la carte et du certificat correspondant,
- informer dès connaissance l'Autorité d'Enregistrement en cas de compromission d'un certificat
- révoquer en cas de besoin un certificat Porteur.
- authentifier le Porteur, vérifier son identité ainsi que l'exactitude des mentions qui établissent l'identité du Porteur.
- authentifier les Porteurs pour lesquels je demande des certificats ainsi que m'assurer que le futur Porteur a été informé des modalités applicables pour l'utilisation du certificat avec les CGU qu'il a signées
- avertir l'Autorité d'Enregistrement de toute inexactitude ou défection d'un certificat dans un délai de 10 jours ouvrés consécutifs au retrait dudit certificat afin que celui-ci soit révoqué et qu'un autre certificat puisse être fourni.
- transmettre à l'Autorité d'Enregistrement le récépissé de la déclaration faite auprès des autorités compétentes en cas de soustraction, piratage, intrusion, sabotage et fabrication de faux.
- déclencher les demandes de certification électronique et de fabrication de carte à puce via le portail Web / CMS mis à disposition ;
- remettre le support de certificat(s) au Porteur,
- demander et utiliser un certificat via le formulaire de demande de certificat, impérativement nécessaire à l'exercice de mes fonctions de Mandataire de Certification.
- répondre aux revues périodiques effectuées par l'Autorité d'Enregistrement pour vérifier la qualité de Mandataire de Certification.

J'atteste par la présente avoir reçu une information complète et intelligible sur le rôle de Mandataire de Certification qui m'est confié.

En acceptant le rôle de Mandataire de Certification, je m'engage à mener mes missions de façon responsable et reconnais qu'une défaillance au titre de mes missions peut donner lieu à la mise en œuvre de ma responsabilité en tant que délégué.

Par la présente, j'autorise expressément l'Autorité d'Enregistrement à procéder au traitement des données à caractère personnel me concernant en tant que Mandataire de Certification.

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé. Bon pour acceptation de pouvoirs et de responsabilités » du **Mandataire de Certification\***

Le .....

Ne pas oublier de joindre un justificatif d'identité du représentant légal signé et certifié conforme.

(\*) champs obligatoires

Envoyer votre dossier à l'adresse suivante : Imprimerie Nationale - Service Autorité d'Enregistrement - TSA 21006 - 59359 Douai cedex - France