FORMULAIRE ABONNEMENT STARLINK ILNET TELECOM

Les petites phrases en italique sous chaque case expliquent simplement ce qu'il faut écrire.

A. Informations de l'abonné

Personne morale publique ou privée (Cocher la catégorie correspondante) *Cochez une seule case. Public = ministère, administration, établissement public. Privé = entreprise, ONG, association.*	☐ Personne morale publique ☐ Personne morale privée
Dénomination officielle / Raison sociale : *Le nom complet et officiel de l'organisme, comme sur le RCCM ou l'acte de création.*	
Sigle (le cas échéant) : *Le nom court ou les initiales, s'il y en a.*	
Forme juridique : *Exemple : SA, SARL, SAS, ONG, association, établissement public…*	
Objet social : *L'activité principale de l'organisme, en une phrase.*	
Secteur d'activité : *Le domaine de travail : banque, mines, pétrole, santé, éducation, ONG, administration, transport, commerce…*	
Adresse administrative / Siège social : *L'adresse complète du bureau principal : quartier, rue, ville.*	
Pays et ville (ou province) du siège : *Exemple : Tchad – N'Djaména. Si le siège est à l'étranger, indiquez le pays.*	
Société mère / groupe (le cas échéant) : *Si l'organisme fait partie d'un groupe : le nom de la société tout en haut du groupe. Sinon, écrivez « Aucune ».*	
Téléphone : *Un numéro où l'on peut joindre l'organisme.*	
Adresse e-mail officielle : *L'adresse e-mail de l'organisme (de préférence pas une adresse personnelle).*	
Site internet officiel (le cas échéant) : *Exemple : www.exemple.td. S'il n'y en a pas, écrivez « Aucun ».*	

B. Informations juridiques

Référence de l'acte de création / RCCM / NIF : *Le numéro du registre du commerce (RCCM) ou de l'acte qui a créé l'organisme, ET le numéro d'identification fiscale (NIF).*	
Convention ou licence délivrée par l'ARCEP (le cas échéant) : *Seulement si l'organisme a sa propre licence télécom de l'ARCEP. Sinon, écrivez « Non concerné ».*	
Nom et prénom du représentant légal : *La personne qui a le droit de signer pour l'organisme (directeur général, gérant, président…).*	
Qualité / Fonction : *Le poste de cette personne dans l'organisme.*	
Pièce d'identité du représentant légal : *Type de pièce (carte d'identité, passeport…), numéro et date d'expiration. Joindre une copie.*	
Adresse et contact du représentant légal : *Son adresse, son téléphone et son e-mail.*	
Propriétaires détenant 10 % ou plus : *Nom de chaque personne ou société qui possède au moins 10 % de l'organisme, avec son pourcentage et son pays. Pour un organisme public : l'État ou le ministère de tutelle.*	
Personne qui dirige réellement l'organisme : *Nom et fonction d'au moins une personne qui prend les grandes décisions (obligatoire si personne ne possède 10 % ou plus).*	
Documents joints : *Cochez les documents remis avec ce formulaire.*	☐ Extrait RCCM ou acte de création ☐ Attestation NIF ☐ Statuts ☐ Pièce d'identité du représentant légal ☐ Liste des propriétaires (10 % ou plus)

C. Informations techniques – Kit Starlink

Numéro de série du kit *Le numéro écrit sur l'étiquette de l'antenne ou du carton (« Kit S/N »).*	
Identifiant du terminal (UTID) *Le code de l'antenne visible dans l'application Starlink. Rempli par ILNET.*	
Date d'activation *Le jour où le service est (ou sera) mis en marche.*	
Adresse d'installation *Le lieu exact où l'antenne est installée (ville, quartier, site). Elle doit être au Tchad.*	
Zone d'utilisation (si le kit est déplacé) *Les villes ou régions du Tchad où le kit sera utilisé s'il bouge (chantier, véhicule…). Sinon, écrivez « Site fixe ».*	
Numéro IMO du navire / immatriculation de l'avion *Seulement si le kit est installé sur un bateau ou un avion. Sinon, écrivez « Non concerné ».*	
Service associé (si déjà actif) *Le numéro ou le nom de l'abonnement Starlink déjà en service, s'il existe.*	

D. Détails de l'abonnement

Type de service :
Cochez le type d'abonnement choisi. Les abonnements pour particuliers (résidentiel) ne sont plus autorisés par Starlink.

☐ Professionnel / Entreprise ☐ Mobilité (portatif / véhicule)
☐ Autre : .....

Durée d'engagement :
Cochez la durée choisie.

☐ Mensuel ☐ Trimestriel ☐ Annuel

Date de début et date de fin du contrat :
Le jour où l'abonnement commence et, s'il est prévu, le jour où il se termine.

Début : ..... Fin (si prévue) : .....

Volume de données mensuel :
Cochez la quantité d'Internet par mois.

☐ 100 Go ☐ 250 Go ☐ 500 Go ☐ 1 To ☐ 2 To ☐ 3 To ☐ 4 To ☐ 5 To ☐ 10 To

Usage prévu de la connexion :
Expliquez simplement à quoi servira Internet Starlink. Exemple : relier les bureaux d'une mine, un centre de santé isolé, une connexion de secours…

.....

.....

Canal de vente :
Cochez comment le client a acheté. Si c'est par un revendeur, complétez les informations sur ce revendeur.

☐ Vente directe par ILNET TELECOM ☐ Par un revendeur partenaire

Si revendeur – nom : ..... pays et ville du siège : .....

NIF : ..... société mère : ..... site internet : .....

E. Coûts & paiements

Détails	Montant (FCFA)
Coût du kit Starlink	
Frais de dossier et d'activation	
Frais d'installation	
Abonnement mensuel	

Mode de paiement :

☐ Mobile Money ☐ Virement bancaire ☐ Chèque ☐ Espèce

F. Engagement du client

Déclarations du client (cochez chaque case) :
Ces déclarations sont exigées par Starlink. Le service ne peut pas être activé si une case n'est pas cochée.

☐ Les informations de ce formulaire sont exactes et complètes.

☐ Ni l'organisme, ni ses dirigeants, ni ses propriétaires ne figurent sur une liste de sanctions internationales (Nations unies, États-Unis, Union européenne, Royaume-Uni).

☐ Le service ne sera pas utilisé pour des activités militaires, paramilitaires ou de renseignement.

☐ Le service ne sera pas revendu ni mis à disposition d'une autre société.

☐ Le service sera utilisé uniquement au Tchad, à l'adresse ou dans la zone indiquée ci-dessus.

☐ J'accepte qu'ILNET TELECOM vérifie ces informations, les conserve pendant 10 ans et les transmette à Starlink (SpaceX), y compris hors du Tchad, pour les contrôles obligatoires.

☐ Je préviendrai ILNET TELECOM de tout changement (propriétaires, dirigeants, adresse, usage).

Je soussigné(e) ....., agissant en qualité de ....., déclare avoir pris connaissance des conditions d'utilisation et m'engage à respecter les termes du contrat d'abonnement **Starlink** avec **ILNET TELECOM GROUP**.

Signature et cachet du client : .....

Date : .....

G. Cadre réservé à ILNET TELECOM (contrôle KYC)

À remplir par le service conformité d'ILNET, avant l'activation. Ne pas remplir par le client.

Classement Starlink *Secteur, segment, sous-segment et usage, choisis dans la liste officielle Starlink.*	
Type de client *Cochez une case.*	☐ Client direct ☐ Client via revendeur
Vérification des listes de sanctions *Date du contrôle et listes consultées (ONU, OFAC / États-Unis, Union européenne, Royaume-Uni).*	
Résultat du contrôle *Cochez une case.*	☐ Conforme ☐ Alerte ☐ En cours de vérification
En cas d'alerte : décision prise *Ce qui a été décidé et nom de la personne qui a validé.*	
Usage et territoire vérifiés *Cochez si l'usage est autorisé et si le lieu d'utilisation est bien au Tchad.*	☐ Usage autorisé ☐ Utilisation au Tchad
Contrôle fait par *Nom, fonction et signature (personne de la conformité, pas de l'équipe commerciale).*	
Date du prochain contrôle *Date à laquelle ce client doit être vérifié à nouveau.*	