**Canevas de coordonnées:**

Merci de compléter ce canevas de **façon électronique** et le **renvoyer** en **format Word**

1. **Entreprise :**
	1. Nom de la société : Click here to enter text.
	2. Numéro de client STIB : *À compléter par la STIB*
	3. Numéro d’entreprise : Click here to enter text.
	4. Numéro de TVA : Click here to enter text.
	5. Adresse de la société : Click here to enter text.

Click here to enter text.

* 1. Nombre de travailleurs bruxellois : 0-10[ ]  10-50[ ]  50-100[ ]  100+[ ]
1. **Gestionnaire(s) de la Comptabilité/Facturation Fournisseur :**

Gestionnaire N°1 :

* 1. NOM et prénom: Click here to enter text.
	2. Fonction: Click here to enter text.
	3. N° Tel: Click here to enter text.
	4. E-mail: Click here to enter text.
	5. Rôle linguistique: FR[ ]  NL[ ]  EN[ ]

Gestionnaire N°2 :

1. NOM et prénom: Click here to enter text.
2. Fonction: Click here to enter text.
3. N° Tel: Click here to enter text.
4. E-mail: Click here to enter text.
5. Rôle linguistique: FR[ ]  NL[ ]  EN[ ]

Facturation :

1. Envoi facture électronique : OUI [ ]  NON [ ]
2. Adresse email d’envoi des factures électronique: Click here to enter text.
3. Adresse de facturation: Click here to enter text.

Click here to enter text.

1. **Le Tiers payant :**
	1. Prise en charge (%): Click here to enter text.
	2. Nombre d’abonnements: 0-10[ ]  10-50[ ]  50-100[ ]  100+[ ]
	3. Langue de la convention: FR[ ]  NL[ ]

***Identification et coordonnées de l’administrateur du Business Portal, le signataire de la convention et le responsable IT.***

**L’Administrateur** (gestionnaire des commandes et utilisateurs) du Business Portal :

**Titre : Monsieur** [ ]  **Madame** [ ]

* NOM et Prénom : Click here to enter text.
* Fonction : Click here to enter text.
* Adresse e-mail : Click here to enter text.
* Numéro de téléphone : Click here to enter text.
* Numéro de carte d’identité : Click here to enter text.

**Le signataire de la convention** pour les abonnements tiers payant :

**Titre : Monsieur** [ ]  **Madame** [ ]

* NOM et Prénom : Click here to enter text.
* E-mail : Click here to enter text.
* Fonction : Click here to enter text.

**Le responsable IT** qui pourra se charger des spécificités techniques en ce qui concerne le Business Portal.

**Titre : Monsieur** [ ]  **Madame** [ ]

* NOM et Prénom : Click here to enter text.
* Adresse e-mail : Click here to enter text.
* Numéro de téléphone : Click here to enter text.