

easynet S.A.S

Siège social: 69, rue Beaubourg, 75003 PARIS
Tél :+33(0)1 44 54 70 00 Fax :+33(0)1 44 54 70 01
www.easynet.fr



BON DE COMMANDE Easynet One

(routeur configuré et envoyé sur site)

Contact :

Easynet France
Cellule Telesales
69, rue Beaubourg
75003 Paris
Téléphone : 0811 25 7000 / Télécopie : 0153 01 7245

A l'attention de :

Nom de l'établissement scolaire :
Nom du Gestionnaire ou du Chef d'Etablissement :
Adresse complète :
.....

N° Client (easynet) :

Commande N° (easynet) :

Date:

Validité de l'offre : 1 mois

Référence	Qté	Désignation	P.U. HT	Montant HT
030220X2-05_	3.0	Easynet One (loyer annuel)	790,13	2370,39
664500X-25	3.0	Frais de mise en service Easynet One (facturé une fois au début du contrat)	90,00	270,00
320300X-21	3.0	Modem/routeur Cayman 3346-ENT (facturé une fois au début du contrat)	214,00	642,00

Net HT :	3282,39
TVA 19.6% :	643,35
NET A PAYER :	3925,74

CONDITIONS

- Paiement TTC par mandat administratif
- Contrat de un an, renouvelable par tacite reconduction

VALIDITE DE L'OFFRE : 1 mois

Bon pour commande

(Cachet et signature du client)

L'établissement scolaire reconnaît avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente

512 1M/128 1M/256 2M/128 2M/256 3M 4M 5M 6M
 Option1 Option3 **Nom du commercial : Frédéric LAHILLE**

INFORMATIONS ETABLISSEMENT SCOLAIRE		CADRE RESERVE A EASYNET	
NOM ETABLISSEMENT SCOLAIRE :		N° CLIENT TETRA	N° Commande CC
Adresse du site d'installation :		Ville :	
N° SIRET site d'installation (Obligatoire) :	Standard :	Code postal :	
NOM du Gestionnaire ou du Chef d'Etablissement		Téléphone :	
EMAIL Gestionnaire / Chef d'Etablissement		Télécopie :	

Numéro de téléphone de la ligne RTC pour la connexion ADSL:
(ligne analogique directe, sans préfixe, ne passant pas par un PABX, ne devant pas être du Numeris/RNIS)

Modem/Routeur : Vendu par Easynet Mis à disposition par Easynet
 Configuré et envoyé par Easynet
 Configuré et installé sur site par Easynet
Préciser le modèle du routeur : Netopia Cayman 3346-ENT

ADRESSAGE IP

Pool d'IP : 4 IPs 8 IPs (formulaire RIPE 141 à fournir)
Description d'utilisation brève : POOL DE 8 ADRESSES IP FIXES POUR LA MISE EN PLACE DE CONCENTRATEUR VPN PEDAGOGIE / ADMINISTRATIF

LOGIN et MOT DE PASSE (Réservé SIGE, ne pas remplir)

Votre LOGIN : Votre MOT DE PASSE : IP PRIVEE :

ADRESSE DE LIVRAISON POUR MATERIEL (si différente de l'adresse d'installation)

Adresse de livraison:
Code postal : Ville :
Téléphone du contact technique :
Contraintes particulières :

MANDAT DE DEGROUPE

En sa qualité de titulaire de la ligne (numéro indiqué ci-dessus), le Client donne expressément Mandat à l'opérateur de télécommunications (code opérateur 00TDEL) représenté par Easynet, pour effectuer en son nom et pour son compte auprès de France Télécom, une demande de dégroupage par partage d'un accès existant

Cadre réservé à Easynet – Identifiant du mandat									
0	0	T	D	E	L	E	1		

Je reconnais avoir été informé que la mise en œuvre de cette modalité de dégroupage entraînera la résiliation des services haut débit fournis directement ou indirectement par France Télécom, le cas échéant dans les conditions contractuelles souscrites auprès de cette dernière, et qu'elle nécessite l'existence d'un contrat d'abonnement au service téléphonique de France Télécom compatible.
Tels sont les pouvoirs conférés par le mandant au Mandataire. Le client peut à tout moment révoquer le présent Mandat auprès de l'opérateur ou en envoyant une preuve écrite à France Télécom. Le client s'engage à adresser à l'opérateur toute demande ou réclamation concernant l'exécution du présent Mandat. Le client s'engage à résilier les offres souscrites auprès des prestataires tiers et garantit France Télécom contre tous recours ou actions de ces derniers.

L'ensemble de champs à compléter ci-dessus est obligatoire afin d'assurer le respect des délais de livraison. Validation des éléments techniques par

NOM DU SIGNATAIRE	FONCTION	DATE	SIGNATURE
_____	_____	_____	_____



Nom du commercial : _____

Formulaire Ripe 141

Page 2/2

DATE DE RECEPTION : ___/___/___

DATE DE TRAITEMENT : ___/___/___

INFORMATIONS CONCERNANT LA DEMANDE (SUITE)

Indiquez l'adresse du site qui utilisera les adresses IP demandées. Indiquez le nom de domaine rattaché à ces adresses IP :

CP : _____ VILLE : _____ DOMAINE : _____

PLAN D'ADRESSAGE PREVISIONNEL

Préfixe	Masque	Taille	Adresses IP utilisées			Motivation de la demande
			Actuel	1ère an.	2ème an.	
	255.255.255. _____					
	255.255.255. _____					
	255.255.255. _____					
	255.255.255. _____					
	255.255.255. _____					
	255.255.255. _____					
	255.255.255. _____					

~ ~ ~

PRINCIPE DE REMPLISSAGE DES PLANS D'ADRESSAGE

Les adresses IP sont attribuées par groupes d'adresses appelés sous-réseaux. Ces groupes d'adresses sont de taille fixe 4, 8, 16, 32, 64 ou 128 adresses IP. Le préfixe correspond à la première adresse IP du sous-réseau (subnet) et le masque est obtenu à partir du nombre d'adresses IP demandé en utilisant le tableau 2. Vous devez indiquer le motif justifiant la demande de chaque sous-réseau ainsi que les prévisions d'utilisation des adresses IP sur chaque sous-réseau pour l'année 1 et pour l'année 2.

Tableau 1 : Exemple de plan d'adressage

Préfixe	Masque	Taille	Adresses IP utilisées			Motivation de la demande
			Actuel	1ère an.	2ème an.	
195.1.192.0	255.255.255. _____	64	28	34	60	Routeurs
195.1.192.64	255.255.255. _____	32	10	21	28	Webs
195.1.192.96	255.255.255. _____	32	8	13	27	Firewall
195.1.192.128	255.255.255. _____	128				DNS
	255.255.255. _____	256	46	68	115	Total

Tableau 2 : Sous-réseaux possibles (subnets)

Préfixe	Masque	Nbre d'@ IP	Nbre d'@ IP utilisables
X.X.X.X/32	255.255.255. 255	1	1
X.X.X.X/30	255.255.255. 252	4	2
X.X.X.X/29	255.255.255. 248	8	6
X.X.X.X/28	255.255.255. 240	16	14
X.X.X.X/27	255.255.255. 224	32	30
X.X.X.X/26	255.255.255. 192	64	62
X.X.X.X/25	255.255.255. 128	128	126

NOM DU SIGNATAIRE

FONCTION

DATE

SIGNATURE
