

# Attestation de mandat espace classique

à établir par l'annonceur sur papier à en-tête de sa société.

## Nous soussignés

Dénomination sociale : \_\_\_\_\_

Siège social \* : \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

SIRET :       14 chiffres  
ou n° Opérateur TVA      
ou n° identifiant national  ne renseigner qu'une seule mention

Représentée par Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de : \_\_\_\_\_

dûment habilité(e) à l'effet des présentes, ci-après dénommée "l'annonceur".

\* Si l'adresse de facturation est différente de celle du siège social indiquée ci-dessus, merci de l'inscrire dans le tableau page 3.

## attestons avoir mandaté

Dénomination sociale : \_\_\_\_\_

Siège social : \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

SIRET :       14 chiffres  
ou n° Opérateur TVA      
ou n° identifiant national  ne renseigner qu'une seule mention

ci-après dénommée "le mandataire".

## autorisons la substitution du mandataire

Dénomination sociale : \_\_\_\_\_

Siège social : \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

SIRET :       14 chiffres  
ou n° Opérateur TVA      
ou n° identifiant national  ne renseigner qu'une seule mention

ci-après dénommée "le sous-mandataire".

## pour effectuer en notre nom auprès de TEAM MEDIA

mandat partiel : ne cocher que la mission pour laquelle vous avez donné mandat

> achat d'espace

> réservation d'espace

> signature d'un contrat commercial

> signature du bon de commande (y compris par EDIPublicité)

> gestion et suivi du bon de commande

préciser éventuellement pour l'année 20..  ou  
campagne :  ou  
période du ... au :  /  20..  
jour mois jour mois

> gestion et contrôle de la facturation

> s'assurer du paiement des factures à bonne date

sur le(s) support(s) suivant(s) : *les lister ou cocher* Tous les supports de la régie

<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

pour le(s) produit(s) / service(s) : 

---

garantissons la parfaite adéquation des missions entre notre mandataire et le sous-mandataire

notifierons à TEAM MEDIA, par lettre recommandée avec accusé de réception, toute modification

du contrat de mandat survenant en cours d'année

**Règlement des factures** par l'annonceur

*Le paiement effectué au mandataire ne libère pas l'annonceur vis-à-vis de la (ou les) régie(s) publicitaire(s).*

par le mandataire ou

par le sous-mandataire

*chargé de la gestion de la facturation*

*Facultatif* : L'annonceur donne mandat spécial **au mandataire** / **au sous-mandataire** à l'effet d'encaisser auprès de TEAM MEDIA, en son nom et pour son compte, le montant des avoirs établis par TEAM MEDIA. L'annonceur reconnaît expressément que le paiement desdits avoirs à son mandataire ou à son sous-mandataire par TEAM MEDIA a un effet libératoire et qu'il assumera seul les risques de défaillance ultérieure de son mandataire.

**déclarons avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente, des Conditions commerciales et/ou tarifaires de TEAM MEDIA applicables en 2016 et en acceptons expressément les dispositions.**

Date :  /  20 ..

*faire précéder la signature de la mention manuscrite "lu et approuvé"*

**Mandataire**

*Signature et cachet*

*faire précéder la signature de la mention manuscrite "lu et approuvé"*

**Annonceur**

*Signature et cachet*

*faire précéder la signature de la mention manuscrite "lu et approuvé"*

**Sous-mandataire**

*Signature et cachet*



# Attestation de mandat parrainage

à établir par l'annonceur sur papier à en-tête de sa société.

## Nous soussignés

Dénomination sociale : \_\_\_\_\_

Siège social\* : \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

SIRET :       14 chiffres

ou n° Opérateur TVA

ou n° identifiant national       ne renseigner qu'une seule mention

Représentée par Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de : \_\_\_\_\_

dûment habilité(e) à l'effet des présentes, ci-après dénommée "**l'annonceur**".

\* Si l'adresse de facturation est différente de celle du siège social indiquée ci-dessus, merci de l'inscrire dans le tableau page 3.

## attestons avoir mandaté

Dénomination sociale : \_\_\_\_\_

Siège social : \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

SIRET :       14 chiffres

ou n° Opérateur TVA

ou n° identifiant national       ne renseigner qu'une seule mention

ci-après dénommée "**le mandataire**".

## autorisons la substitution du mandataire

Dénomination sociale : \_\_\_\_\_

Siège social : \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

SIRET :       14 chiffres

ou n° Opérateur TVA

ou n° identifiant national       ne renseigner qu'une seule mention

ci-après dénommée "**le sous-mandataire**".

## pour effectuer en notre nom auprès de TEAM MEDIA

mandat partiel : ne cocher que la mission pour laquelle vous avez donné mandat

	mandataire	sous-mandataire
> signature de(s) l'opération(s) de parrainage et ses avenants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> gestion et suivi de(s) l'opération(s) de parrainage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
préciser éventuellement pour l'année 20 .. :	<input type="text"/>	<input type="text"/> ou
campagne :	<input type="text"/>	<input type="text"/> ou
période du ... au :	<input type="text"/> / <input type="text"/> 20 ..	<input type="text"/> / <input type="text"/> 20 ..
	jour mois	jour mois

> gestion et contrôle de la facturation

> s'assurer du paiement des factures à bonne date

## pour effectuer en notre nom auprès de ..... :

indiquer la société productrice et/ou éditrice de(s) l'opération(s)

mandat partiel : ne cocher que la mission pour laquelle vous avez donné mandat

	mandataire	sous-mandataire
> gestion et contrôle de la facturation de la réalisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> s'assurer du paiement des factures à bonne date	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

pour l'(les) émission(s) / opération(s) suivante(s) : \_\_\_\_\_

sur le(s) support(s) suivant(s) : *les lister ou cocher* Tous les supports de la régie

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

garantissons la parfaite adéquation des missions entre notre mandataire et le sous-mandataire

notifierons à TEAM MEDIA, par lettre recommandée avec accusé de réception, toute modification du contrat de mandat survenant en cours d'année

**Règlement des factures** par l'annonceur  par le mandataire ou

*Le paiement effectué au mandataire ne libère pas l'annonceur vis-à-vis de la (ou les) régie(s) publicitaire(s).* par le sous-mandataire

*Facultatif* : L'annonceur donne mandat spécial **au mandataire** / **au chargé de la gestion de la facturation**

**déclarons avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente, des Conditions commerciales**

**déclarons** avoir pris connaissance des **Conditions Générales de Vente**, des Conditions commerciales et/ou tarifaires de TEAM MEDIA applicables en 2016 et en acceptons expressément les dispositions.

Date :   20 ..

*faire précéder la signature de la mention manuscrite "lu et approuvé"*

**Mandataire**

*Signature et cachet*

*faire précéder la signature de la mention manuscrite "lu et approuvé"*

**Annonceur**

*Signature et cachet*

*faire précéder la signature de la mention manuscrite "lu et approuvé"*

**Sous-mandataire**

*Signature et cachet*

