▶ Formulaire de dépôt de nom de domaine
(validité : 31/12/2018)

.XXX

Protégez votre nom en .XXX pour 79€ HT/an
(soit 94€80 TTC/an)

Offre réservée aux personnes ne faisant pas partie de l'industrie du divertissement pour adultes.

IMPORTANT : vous ne disposerez d'aucun droit sur le nom de domaine attribué. Ne faisant pas partie de l'industrie du divertissement pour adultes, vous ne pourrez ni l'activer ni l'utiliser.

1. Votre nom de domaine

▶ Blocage du nom souhaité(1) :

www. ..... **.xxx**

Seuls sont autorisés, les 26 lettres de l'alphabet, les chiffres et le signe moins (-). En outre, le nom de domaine doit être composé d'au moins 3 caractères et au plus 63. Vous êtes informé que le nom de domaine que vous aurez choisi sera attribué sous la règle du 1er arrivé 1er servi. Le nom de domaine, objet de votre demande, peut être d'ores et déjà réservé ou en cours de réservation. Dans ce cas, vous serez informé dans les meilleurs délais du rejet de votre demande d'enregistrement de nom de domaine auprès de nos services. Vous pouvez également vérifier la disponibilité du nom de domaine que vous avez choisi via le Whois disponible sur www.nordnet.com. Si la demande d'enregistrement du nom de domaine auprès de nos services correspond à une demande de transfert ou de changement de délégation du nom de domaine considéré auprès de Nordnet Registrar, nous pourrons demander aux contacts désignés du nom de domaine en cause de réaliser des actions complémentaires dans le cadre de ces actions spécifiques. À défaut votre demande ne pourra être prise en compte.

2. Informations relatives à votre compte

Choisissez le nom d'utilisateur et le mot de passe qui vous permettront de gérer votre compte sur www.nordnet.com ou si vous possédez déjà un compte nordnet.com, renseignez le nom d'utilisateur auquel vous souhaitez rattacher votre abonnement (sans préciser le mot de passe).

Nom d'utilisateur : ..... Mot de passe : .....
6 caractères minimum — 8 caractères minimum

Si vous créez un compte et que le nom d'utilisateur souhaité est déjà utilisé, un nouveau nom vous sera alors attribué. Vous pourrez, si vous le souhaitez, le modifier ultérieurement via votre espace abonné.

3. Titulaire du nom de domaine(2)

Les coordonnées du titulaire du nom de domaine seront reprises pour identifier le contact administratif du nom de domaine (y compris en cas de transfert). Les coordonnées du contact technique et du contact de facturation seront celles de Nordnet. Ces informations seront transmises au registre en charge du .XXX et à la société d'entièrement désignée par l'autorité de tutelle (ICANN) située hors du territoire de l'Union Européenne, et seront publiées sur Internet dans le cadre de bases Whois si une tierce personne est désignée. Vous attestez disposer de son autorisation et l'avoir informée des droits dont elle dispose à ce titre.

Société(3) : .....

☐ Mme ☐ M. Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ☐☐☐☐☐ Ville : ..... Téléphone : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Adresse électronique : ..... @ .....

Un lien vous sera envoyé par e-mail, sous 15 jours, pour confirmer votre adresse.

(1) Si vous souhaitez transférer ou effectuer un changement de délégation au profit de Nordnet pour le nom de domaine spécifié, Nordnet pourra vous demander toute information/action complémentaire nécessaire à sa réalisation. Il vous appartient également de réaliser toute opération utile auprès de votre prestataire actuel. (2) Vous attestez disposer de la capacité nécessaire à la conclusion et à l'exécution du contrat. Les informations recueillies lors de votre demande font l'objet d'un traitement informatisé, sous la responsabilité du Président Directeur Général de la société Nordnet, et sont destinées aux services et partenaires de Nordnet chargés de son exécution et de toutes suites qui pourraient en résulter. Ces informations seront également transmises au registre et Registrar en charge de l'extension correspondant au nom de domaine choisi, à la société d'entièrement désignée par l'autorité de tutelle (ICANN) située hors du territoire de l'Union Européenne, et pourront être publiées dans le cadre de bases Whois. Vous garantissez l'exactitude des éléments personnels communiqués et vous vous engagez à les maintenir à jour. Vous êtes informé que dans le cadre de votre abonnement, vous êtes susceptible de recevoir des informations relatives à l'abonnement auquel vous avez souscrit à moins que vous ne vous y opposiez en cochant la case suivante ☐. Conformément aux articles 32 et suivants de la loi du 06/01/1978 dite « Informatique et Libertés », vous disposez notamment d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition à la transmission à des tiers d'informations personnelles vous concernant. Pour exercer vos droits, veuillez adresser un courrier à Nordnet, 111 rue de Croix - BP 60985 - Pôle Clients - 59510 HEM ou un courriel à l'adresse : coordonnees@nordnet.com. Toute demande ne portant pas sur les données à caractère personnel, envoyée à cette adresse pourra ne pas être traité par Nordnet. Vous garantissez disposer de l'autorisation des tiers dont les coordonnées ont éventuellement été communiquées par vos soins et vous vous engagez à les informer des droits dont ils disposent.
(3) A remplir si vous êtes une personne morale.

.nordnet.

Adresse de facturation* (à compléter en majuscules)

Société** : .....

☐ Mme ☐ M.

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : | | | | | |

Ville : .....

Téléphone fixe ou mobile

Votre adresse électronique : | | | | | | | | | | |

.....

N° Siren** : .....

TVA Intra communautaire** : .....

☐ Je souhaite recevoir par courriel les informations et offres commerciales relatives aux autres produits et services de Nordnet*.

Code partenaire : (facultatif)

Datez et signez les deux champs ci-dessous

J'atteste disposer de la capacité nécessaire à la conclusion et à l'exécution du Contrat. Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les Conditions générales applicables à l'offre, ainsi que les Conditions générales et particulières d'enregistrement et de gestion de noms de domaine Nordnet Registrar incluant la référence aux procédures de règlement de litiges définies par le Registre (disponibles sur www.nordnet.com ou sur simple demande auprès de nos services). Les dispositions qui pourraient être applicables concernant, les limitations de responsabilité, les modalités de résiliation et le cas échéant le droit de rétractation, le service après-vente et les modalités de garantie sont précisées au sein desdites Conditions contractuelles.

Je confirme la commande et je m'engage à payer

Date et signature

..... / ..... / 1

Modes de paiement de l'abonnement

- Par chèque d'un montant de 94€80 TTC à l'ordre de Nordnet.
- Par prélèvement bancaire (dans ce cas, remplir l'autorisation de prélèvement ci-dessous).
- Pour tout autre mode de paiement (exemple : carte bancaire), nous contacter au 3420 (appel non surtaxé)

Mandat de prélèvement SEPA*

ICS : FR63ZZZ423833

Titulaire du compte : .....

Adresse : .....

Code Postal : | | | | | | Ville : .....

Code IBAN

Code BIC

RUM : La Référence Unique de Mandat (RUM) est présente dans le relevé bancaire du compte à débiter et sur les factures.
TYPE DE PAIEMENT : Récurrent

Nom et adresse du créancier

NORDNET - 111 RUE DE CROIX
BP 60985 - 59510 HEM

Joindre un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.)

Par ce mandat, vous autorisez Nordnet à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Nordnet. Nordnet vous prélèvera 7 jours après la date d'émission de la facture. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vous pouvez obtenir, auprès de votre banque, les précisions sur vos droits concernant le présent mandat.

Je confirme le prélèvement

Date et signature du titulaire du compte

..... / ..... / 2

Pour vous abonner

Par Courrier :

1/ Remplissez et signez ce bon de commande.

2/ Joignez votre moyen de paiement à ce document.

3/ Envoyez ces éléments par courrier sans affranchir à :

Nordnet - Service Inscriptions
Libre Réponse n°64 198
111 rue de Croix - BP 60 985 - 59510 HEM

Par courriel :

1/ Remplissez et signez ce bon de commande

2/ Envoyez les éléments à : administration@nordnet.com

Pour plus d'informations, n'hésitez pas à nous contacter au :

3420
(appel non surtaxé)

*Vous attestez disposer de la capacité nécessaire à la conclusion et à l'exécution du contrat. Les informations recueillies lors de votre demande font l'objet d'un traitement informatisé, sous la responsabilité du Président Directeur Général de Nordnet, et sont destinées aux services et partenaires de Nordnet chargés de son exécution et de toutes suites qui pourraient en résulter. Ces informations seront également transmises au registre et Registrar en charge de l'extension correspondant au nom de domaine choisi, à la société d'entièrement désignée par l'autorité de tutelle (ICANN) située hors du territoire de l'Union Européenne, et pourront être publiées dans le cadre de bases Whois. Vous garantissez l'exactitude des éléments personnels communiqués et vous vous engagez à les maintenir à jour. Vous êtes informé que dans le cadre de votre abonnement, vous êtes susceptible de recevoir des informations relatives à l'abonnement auquel vous avez souscrit à moins que vous ne vous y opposiez en cochant la case suivante ☐. Conformément aux articles 32 et suivants de la loi du 06/01/1978 dite « Informatique et Libertés », vous disposez notamment d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition à la transmission à des tiers d'informations personnelles vous concernant. Pour exercer vos droits, veuillez adresser un courrier à Nordnet, 111 rue de Croix - BP 60985 - Pôle Clients - 59510 HEM ou un courriel à l'adresse : coordonnees@nordnet.com. Toute demande ne portant pas sur les données à caractère personnel, envoyée à cette adresse pourra ne pas être traité par Nordnet. Vous garantissez disposer de l'autorisation des tiers dont les coordonnées ont éventuellement été communiquées par vos soins et vous vous engagez à les informer des droits dont ils disposent.

**A remplir si vous êtes une personne morale