

Date de la demande d'abonnement : .....

**Identité du Demandeur / Mandataire**
**Identité du demandeur**

NOM et Prénom\* : .....  Raison sociale\* : .....

N° CIN\* : .....  N° passeport\* : .....  N° carte de séjour\* : .....

N° registre de commerce : ..... N° de patente : .....

Adresse d'abonnement : .....

Etage : ..... N° local : .....

Adresse de correspondance (à préciser si nécessaire) : .....

Coordonnées : N° Fixe : ..... N° GSM : ..... Fax : ..... E-mail : .....

**Identité du mandataire (à préciser si nécessaire)**

NOM et Prénom : .....

N° CIN\* : .....  N° passeport\* : .....  N° carte de séjour\* : .....

Coordonnées : N° Fixe : ..... N° GSM : .....

**Secteur d'activité professionnelle\***

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> A identifier                               | <input type="checkbox"/> BTP/ Construction/ Immobilier                         | <input type="checkbox"/> Hôtellerie et restauration                                      |
| <input type="checkbox"/> Activités juridiques, comptables, fiscales | <input type="checkbox"/> Commerces et services divers                          | <input type="checkbox"/> Immeuble  |
| <input type="checkbox"/> Administration/ services publics           | <input type="checkbox"/> Commune   | <input type="checkbox"/> Industrie Chimique  |
| <input type="checkbox"/> Agriculture, agro-alimentaire              | <input type="checkbox"/> Distribution alimentaire                              | <input type="checkbox"/> Métallurgie, plastique, verrerie, bois, papier, fer, caoutchouc |
| <input type="checkbox"/> Arts, spectacle et musique                 | <input type="checkbox"/> Distribution de l'eau et de l'électricité             | <input type="checkbox"/> Mobilier urbain   |
| <input type="checkbox"/> Associations                               | <input type="checkbox"/> Edition, imprimerie, reproduction                     | <input type="checkbox"/> Mosquée/ Cimetière/ Cathédrale                                  |
| <input type="checkbox"/> Automobile                                 | <input type="checkbox"/> Education   | <input type="checkbox"/> Santé   |
| <input type="checkbox"/> Banque/ Finances/ Assurances               | <input type="checkbox"/> Electronique/ Informatique/ Electrique                | <input type="checkbox"/> Sports, loisirs et activités récréatives                        |
| <input type="checkbox"/> Beauté & Hammams                           | <input type="checkbox"/> Etudes de marché/ Communication/ Conseil/ Recrutement | <input type="checkbox"/> Télécommunications & poste                                      |
| <input type="checkbox"/> Borne Fontaine                             | <input type="checkbox"/> Habitation  | <input type="checkbox"/> Textile, habillement et chaussures                              |
| <input type="checkbox"/> Bouche d'incendie                          |  | <input type="checkbox"/> Transport   |

Activité professionnelle détaillée : .....

**Besoins du Demandeur**

<b>Nature de la demande :</b>	<b>Type d'abonnement :</b>	<b>Usage :</b>
<input type="checkbox"/> Succession*	Eau /Assainissement <input type="checkbox"/> Définitif <input type="checkbox"/> Provisoire	<input type="checkbox"/> Domestique
<input type="checkbox"/> Premier abonnement*	Électricité <input type="checkbox"/> Définitif <input type="checkbox"/> Provisoire	<input type="checkbox"/> Commercial
		<input type="checkbox"/> Autre à préciser : .....

**Date de RDV d'intervention souhaitée par le client :** .....

*(A renseigner par le client si ce dernier souhaite une date de RDV dépassant 24 h après la date de signature de son contrat)*

**Déclaration et autorisation du Demandeur**

1/ Je déclare, sur l'honneur, que les renseignements fournis sont exacts et reconnais que toute fausse déclaration de ma part m'exposerait à des poursuites judiciaires et autoriserait Lydec à procéder, sans intervention judiciaire, à la suspension de ses fournitures et à la résiliation de tous mes abonnements. Toute modification de l'un de ces renseignements doit être portée à la connaissance de Lydec dès son avènement.

2/ Les données recueillies sont destinées à Lydec aux fins de la gestion de la relation commerciale (ex : établir le contrat d'abonnement, émettre des factures, etc.). Toutefois, ces données pourront être confiées par Lydec à des sous-traitants pour la même finalité.

Conformément à la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès de Lydec, sur justificatif selon votre convenance : Centre de relation clientèle : 05 22 31 20 20 ; par voie postale : 48, rue Mohamed Diouri - BP 16048 - 20110 Casablanca ; ou via le site internet de Lydec : www.lydec.ma.

J'accepte et autorise Lydec à utiliser et traiter les données personnelles fournies ci-dessus, aux fins précitées, et à me contacter en cas de besoin ou/et à me transmettre des informations relatives à mon contrat, par le biais notamment, d'un message SMS ou par e-mail.

**Cadre réservé à Lydec**

<b>Point de livraison :</b>	Secteur : .....	Tournée : .....	Ordre : .....
<b>Demande :</b>	Électricité n° : .....	Eau n° : .....	
<b>État prédécesseur :</b>	<input type="checkbox"/> Consommation sans abonnement <input type="checkbox"/> Consommation nulle		

\*Renseigner et/ou cocher la case qui convient

**Date et signature du client**  
(Précédées de la mention lu et approuvé)