

**Demande de connexion au réseau ARN**

1. Identification de l'établissement

- Etablissement : \_\_\_\_\_
- Représenté par : \_\_\_\_\_
- Adresse exacte : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Commune : \_\_\_\_\_
- Wilaya : \_\_\_\_\_
- Téléphone : \_\_\_\_\_
- Fax : \_\_\_\_\_

2. Correspondant technique

- Nom : \_\_\_\_\_
- Prénom : \_\_\_\_\_
- Fonction : \_\_\_\_\_
- Téléphone : \_\_\_\_\_
- Mobile : \_\_\_\_\_
- Fax : \_\_\_\_\_
- Email : \_\_\_\_\_

3. Date, signature et cachet

<b>Chef de l'établissement</b>
Fait à ....., le .....

4. Capacité \*

<b>Cadre Reservé à la DRSICU (MESRS)</b>		
<input type="checkbox"/> 2 Mbits/s	<input type="checkbox"/> 10 Mbits/s	<input type="checkbox"/> 100 Mbits/s

<b>Visa DRSICU</b>
Fait à ....., le .....