



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION ET ACCORD DE CONNEXION.

Veuillez remplir toutes les sections de ce formulaire.

Les entrées marquées d'un astérisque rouge * sont obligatoires et doivent être remplies en entier.

Pour les entrées à choix multiples, veuillez supprimer les entrées non souhaitées, selon le cas.

Une fois complété, veuillez envoyer une copie électronique, signée par un signataire autorisé de la société, une copie du document à l'équipe administrative du BFIX.

Deux originaux du formulaire de demande d'adhésion dûment rempli, et approuvés par un signataire autorisé de l'entreprise, doivent être envoyées à:

*Demande d'adhésion,
Burkina Faso Internet Exchange point (BFIX)
Ouagadougou
Burkina Faso*

Le BFIX contresigne les deux formulaires et renvoie un pour vos dossiers.

Détails de l'Adhérent

Dénomination légale du *	
Adresse postale, téléphone et adresse électronique *	
Référence IFU et RCCM*	
Dénomination voulue dans les registres du BFIX*	
Site internet *	



Contact Administratif

Nom et prénoms/Fonction*	
Adresse postale *	
Téléphone*	
Fax	
Adresse Email *	

Contact financier

Nom et prénoms/Fonction*	
Adresse postale *	
Téléphone*	
Fax	
Adresse Email *	
Référence du bon de commandes	

Contacts techniques

Tech 1 Contact Nom Prénoms/Fonction*	
Tech 1 Adresse Email *	
Tech 1 Bureau Telephone*	
Tech 2 Contact Nom Prénoms/Fonction *	
Tech 2 Adresse Email *	
Tech 2 Bureau Téléphone*	
Téléphone permanence	
Fax	



Information de Peering

Numéro de système autonome*	
Adresse de demande de Peering *	
Prefixes	

Connectivity

Vitesse de Port *	10Mbps / 100Mbps / 1Gbps / 10Gbps
IPv4 Reverse DNS*	
IPv6 Peering?*	Oui / non
IPv6 Reverse DNS*	

Colocation connectivité au BIXP

Equipement co-location nécessaire*	Oui / non
Liste des équipements *	



Par la signature du présent formulaire, le demandeur s'engage à:

- payer les frais d'adhésion et de port appropriés convenus chaque année par les Membres,
- respecter le protocole d'accord du point d'échange Internet du Burkina Faso,
- adhérer à toutes politiques opérationnelles du point d'échange Internet du Burkina Faso.

Signature Membre*

.....

Nom et prénoms*

.....

Fonction*

.....

Signature*

.....

Date*

.....

Signature

Burkina Faso Internet Exchange Point

.....

Nom et prénoms

.....

Fonction

.....

Signature

.....

Date

.....