

# Attestation de mandat parrainage

Modèle à établir par l'annonceur sur papier à en-tête de sa société.  
L'original doit être transmis à POWERFULMÉDIA

## 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 la régie ou des régies suivantes :

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

> signature de(s) l'opération(s) de parrainage et ses avenants

> gestion et suivi de(s) l'opération(s) de parrainage

|                         |                          |   |                |
|-------------------------|--------------------------|---|----------------|
|                         | <b>mandataire</b>        | <b>sous-mandataire</b>                              |                |
|                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                            |                |
|                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                            |                |
| préciser éventuellement | pour l'année 20 .. :     | <input type="checkbox"/>                            | ou             |
|                         | campagne :               | <input type="checkbox"/>                            | ou             |
|                         | période du ... au :      | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> | 20 ..          |
|                         |                          | jour      mois                                      | jour      mois |

> gestion et contrôle de la facturation

> s'assurer du paiement des factures à bonne date

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

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

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

> gestion et contrôle de la facturation de la réalisation

> s'assurer du paiement des factures à bonne date

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

**mandataire**      **sous-mandataire**

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <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

|       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

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

**notifierons** à (aux) régie(s), 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

par le sous-mandataire

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

*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 la ou des régies, en son nom et pour son compte, le **montant des avoirs** établis par la ou les régies. L'annonceur reconnaît **expressément** que le **paiement desdits avoirs à son mandataire ou à son sous-mandataire** par la ou les régies 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 la régie \_\_\_\_\_ applicables en 20..

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*

