

Rungis, le 3 mai 2017

Je soussigné(e) Madame, Monsieur,
ayant juridiquement toute autorité nécessaire pour ce faire, requiers par la présente,
auprès de GN Hearing SAS, l'ouverture de l'accès à GN Online Services pour les points de
vente suivants :

Compte client	Nom	Adresse
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____
3 _____	_____	_____
4 _____	_____	_____
5 _____	_____	_____
6 _____	_____	_____

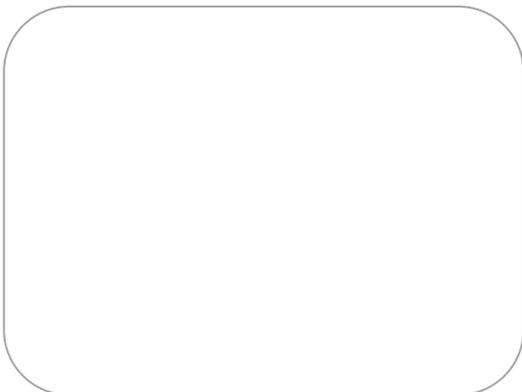
Par là même, je m'engage en tant que Super Administrateur à gérer les accès (identifiant et mot de passe) ainsi que la distribution des droits des utilisateurs sur ces différents points de vente.

Par ailleurs, je reconnais avoir été informé que GN Online Services est un service complémentaire à l'activité d'audioprothésiste et qu'il ne saurait en rien remplacer les obligations liées à l'exercice de ma profession, notamment quant au contrôle initial et au contrôle continu.

Fait à : _____

Le : _____

Signature



Cachet

