



## AVICCA

10, rue aux Ours 75003 – Paris  
01 42 81 59 99  
Association Loi de 1901  
SIRET : 340 521 301 00036  
Code NAF : 9499 Z

Désignation complète de la Collectivité Territoriale :

.....

SIRET : .....

Adresse postale ( convocations assemblées générales, etc.) :

.....

.....

Téléphone (Standard) :

Fax (Standard) :

Pour les groupements ou syndicats, liste des collectivités adhérentes (ou liste à joindre) :

.....

.....

Population légale (au 1<sup>er</sup> janvier 2018) : ..... habitants

Date de la délibération ou Référence de l'adhésion (bon de commande, lettre d'engagement...) :

.....

Ayant pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du 23 mai 2017, la collectivité ainsi désignée, demande son adhésion à l'Avicca à partir de l'année 2019.

Option à cocher : ☐ L'adhésion sera renouvelable par reconduction  
expresse par période de 1 an, sans pouvoir excéder ... renouvellements.

Fait à

le

Nom du Signataire :

Qualité :

Signature et Cachet :



## Représentants et correspondants désignés de la Collectivité Territoriale

Renseignements à usage exclusivement interne.

Collectivité Territoriale : .....

⑧ Maire

⑧ Président(e)

⑧ Autre .....

M. Mme. :

Téléphone (direct) :

Fax (direct) :

Mel :

-----

⑧ Élu(e) chargé(e) du secteur

⑧ Autre .....

M. Mme. :

Fonction :

Téléphone (direct) :

Fax (direct) :

Mel :

-----

Veuillez indiquer ici le nom de deux autres **représentants / correspondants principaux** :  
(administratif, technique, juridique, communication, chargé de mission, etc.)

M. Mme. :

Fonction / position :

Téléphone (direct) :

Fax (direct) :

Mel :

M. Mme. :

Fonction / position :

Téléphone (direct) :

Fax (direct) :

Mel :

-----

Ces personnes seront invitées à participer aux Assemblées générales de l'Avicca auxquelles elles pourront voter en respect du principe : une collectivité adhérente représentée = une voix.

Fait à : , le

Signature / Qualité :



## Fiche de renseignements complémentaires

### A quel(s) titre(s) l'action de votre structure est-elle engagée :

- Compétence(s) : ☐ Communications électroniques ☐ Aménagement numérique du territoire  
☐ Numérique éducatif ☐ Gestion de la donnée ☐ Usages numériques  
☐ Développement économique ☐ Autre : ... ..

### Opérateur de réseau câblé sur le territoire :

Dénomination : .....  
 Type du contrat : ..... Date de fin du contrat : ..... Offre de rénovation: oui / non

### Télévision locale sur le territoire : ..... ☐ exploitation ☐ en cours

Dénomination : ..... Contrat d'objectifs et de moyens : oui / non  
 Structure éditrice : Nom :  
 Coordonnées :

### Projets, équipements, structures ou services TIC importants sur le territoire (réseaux métropolitains, réseaux ouverts, SIG, éducation & numérique, etc.) :

1. .... ☐ exploitation ☐ en cours
2. .... ☐ exploitation ☐ en cours
3. .... ☐ exploitation ☐ en cours

### Collectivités ou structures avec lesquelles vous travaillez sur des projets d'aménagement numérique concertés (SDTAN, SCORAN, Pays, etc.) : .....

### Agent responsable du suivi spécifique des Déploiements FttH privés :

Nom ou Service :  
 Tél. ou Mel du contact :

### Agent responsable du suivi spécifique des Déploiements publics / RIP :

Nom ou Service :  
 Tél. ou Mel du contact :



## Élu, service ou agent suivant le dossier Couverture mobile / THD Radio :

Nom ou Service :

Tél. ou Mel du contact :

## Service interne ou structure externe d'animation ou de médiation numérique :

Structure / Service :

Tél. ou Mel du contact :

## Service ou agent opérant le SIG – Système d'Information Géographique :

Nom ou Service :

Tél. ou Mel du contact :

## Cab. Conseils (stratégique / Ingénierie / AMO...) travaillant avec la collectivité

Nom : ..... Sujet : .....

Nom : ..... Sujet : .....

Nom : ..... Sujet : .....

## Service ou agent actif sur le dossier Education et numérique :

Nom ou Service :

Tél. ou Mel du contact :

## Service ou agent actif sur le dossier Territoire intelligent :

Nom ou Service :

Tél. ou Mel du contact :

## Problématique(s) spécifique(s) à faire remonter : .....

.....

Les personnes indiquées peuvent se voir proposer des groupes de travail ou formations en fonction de l'actualité, sauf indication, elles reçoivent le bulletin régulier de l'Avicca sur l'aménagement numérique. L'obtention d'un code d'accès pour le centre de ressources en ligne de l'AVICCA est validé avec les personnes officiellement désignées (cf. page 2). L'Avicca propose régulièrement de valider la liste complète des correspondants de chaque collectivité principalement avec la proposition de renouvellement de l'adhésion.

Chaque structure adhérente peut déléguer gratuitement 2 personnes (élu-e ou agent) pour assister aux colloques annuels (TRIP de printemps et d'automne).

Relations adhérents : 01 42 81 59 99 – patrice.simon@avicca.org ou elodie.bouigues@avicca.org