



Fédération Burkinabé d'Identité (eduID.bf) : Formulaire de demande d'adhésion

Ce formulaire doit être complété par toute institution demandant à adhérer à la Fédération d'Identité du Burkina Faso (eduID.bf), puis scanné et envoyé par courriel à support@eduid.bf. Pour remplir ce formulaire, veuillez utiliser des lettres majuscules afin de minimiser les erreurs de transcription.

SECTION 1a: L'Institution

1. Noms de l'institution : _____
2. Adresse : _____
3. Catégorie de membre : _____

Fournisseur d'Identités(IdP) Fournisseur de Service Provider (SP) IdP & SP

SECTION 1b: Contact administratif de l'institution

1. Noms de l'institution : _____
2. Numéro de téléphone : (i). _____ (ii) _____
3. Adresse e-mail : (i) _____
(ii) _____

N.B: Adresse e-mail (i) doit être une adresse électronique institutionnelle officielle.

SECTION 1c: Contact technique de l'Institution

1. Noms de l'institution : _____
2. Numéro de téléphone: (i). _____ (ii) _____
3. Adresse e-mail : (i) _____
(ii) _____

N.B: Adresse e-mail (i) doit être une adresse électronique institutionnelle officielle.

SECTION 2: Déclaration d'engagement

Je soussigné(e) confirme que:

1. Mon institution se conformera à la politique eduID.bf, qui peut être révisée de temps à autre.
2. Si des frais d'accès à un service sont spécifiés pour un service de tiers fourni via eduID.bf, ces frais seront payés à la date ou aux dates d'échéance.
3. Les informations fournies dans le présent formulaire sont, à ma connaissance, exactes.

Signature	
Nom et Prenom(s)	
Position dans l'institution	
Date	