

**ADMINISTRATEUR NATIONAL  
DU REGISTRE EUROPEEN ET DU REGISTRE PK**

**FORMULAIRE D'ADHESION AUX CONDITIONS GENERALES D'OUVERTURE ET  
D'ADMINISTRATION DE COMPTES EXPLOITANT D'INSTALLATION**

(En application de l'Arrêté du 28 décembre 2012 portant approbation des conventions types  
mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement)

**Nous vous remercions de bien vouloir :**

- **Compléter, dater et signer le présent formulaire d'adhésion**
- **Joindre les documents justificatifs demandés**
- **Envoyer votre dossier complet par envoi recommandé avec accusé de réception à l'adresse suivante :**

Administrateur national du Registre européen et du Registre PK  
Caisse des Dépôts – DRS- PAS 700  
12 Avenue Pierre Mendès France  
75013 Paris - FRANCE

Vous pouvez joindre l'équipe de gestion des registres pour tout renseignement :

- Par Téléphone : +33 1 58 50 87 00 et option 2 pour exploitant d'installation(s)
- Par Fax. : +33 1 58 50 01 87
- Par Courriel : [RegistreFrancais-GES@caissedesdepots.fr](mailto:RegistreFrancais-GES@caissedesdepots.fr)

---

**Sommaire**

|   | Page |
|---|------|
| ➤ Information relative à l'exploitant   | 2    |
| ➤ Information relative à l'Installation | 4    |
| ➤ Personne de contact                   | 4    |
| ➤ Personnes autorisées à instruire      | 5    |
| ➤ Personnes autorisées à valider        | 6    |
| ➤ Personne en Lecture seule             | 7    |
| ➤ Contact pour la facturation           | 7    |
| ➤ Annexe : Pièces à fournir             | 8    |

---



**ADMINISTRATEUR NATIONAL  
DU REGISTRE EUROPEEN ET DU REGISTRE PK**

**FORMULAIRE D'ADHESION AUX CONDITIONS GENERALES D'OUVERTURE ET  
D'ADMINISTRATION DE COMPTES EXPLOITANT D'INSTALLATION**

(En application de l'Arrêté du 28 décembre 2012 portant approbation des conventions types  
mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement)

Ouverture initiale de Compte exploitant d'installation

ou

Modification sur Compte n° EU-100- \_\_\_\_\_

Modification sur Compte n° FR-120<sup>1</sup>- \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS RELATIVES A L'EXPLOITANT**

**Je soussigné (e)**

|                                    |                           |
|------------------------------------|---------------------------|
| <b>REPRESENTANT LEGAL</b>          |                           |
| NOM : _____                        | PRENOM : _____            |
| DATE DE NAISSANCE : ____ ____ ____ | LIEU DE NAISSANCE : _____ |
| FONCTION : _____                   |                           |
| N° Téléphone 1: _____              | N° Téléphone 2 : _____    |
| Courriel : _____                   |                           |

**Représentant (e) la société :**

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <b>RAISON SOCIALE :</b> _____   |                           |
| N° SIREN : _____ (9 car.)   | CODE NAF : _____ (5 car.) |
| <b>ADRESSE COMPLETE DU SIEGE SOCIAL :</b> _____   |                           |
| _____   |                           |
| <b>NOMBRE D'INSTALLATIONS CONCERNEES PAR LA DEMANDE :</b> _____   |                           |
| <b>NUMERO DE TVA INTRACOMMUNAUTAIRE (Si Connu)</b> _____  |                           |
| <b>SI L'EXPLOITANT EST FILIALE D'UNE AUTRE SOCIETE AU SENS DE L'ARTICLE L. 233-1 DU CODE DE COMMERCE, IDENTIFICATION DE CETTE SOCIETE (dénomination, forme, capital, adresse du siège social et n° SIREN):</b> _____  |                           |
| <p>- Votre société est-elle cotée en bourse ?    <input type="checkbox"/> <b>oui</b>    <input type="checkbox"/> <b>non</b></p> <p>- Votre société est-elle filiale d'une société cotée en bourse ?    <input type="checkbox"/> <b>oui</b>    <input type="checkbox"/> <b>non</b></p> <p>Si oui, merci d'indiquer le nom de votre maison mère cotée en bourse, ainsi que son pourcentage de détention de votre société</p> <p>_____</p> |                           |
| <p><b>Si non, merci de joindre une description complète de l'actionnariat de votre société, nous permettant in fine de remonter à une société cotée en bourse, ou à une société détenue par un Etat, ou à une ou des personnes physiques bénéficiaires effectifs de la relation d'affaire.</b></p>  |                           |

<sup>1</sup> Ancien compte d'exploitant d'installation fixe, désormais considéré comme compte de dépôt de personne par la réglementation Européenne.

**ADMINISTRATEUR NATIONAL  
DU REGISTRE EUROPEEN ET DU REGISTRE PK**

**FORMULAIRE D'ADHESION AUX CONDITIONS GENERALES D'OUVERTURE ET  
D'ADMINISTRATION DE COMPTES EXPLOITANT D'INSTALLATION**

(En application de l'Arrêté du 28 décembre 2012 portant approbation des conventions types  
mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement)

Demande mon adhésion aux Conditions générales et aux Conditions particulières d'ouverture et d'administration de « Compte (s) Exploitant d'Installation » ouvert(s) dans le Registre européen et le Registre PK.

- Je certifie exact l'ensemble des informations mentionnées dans les présentes Conditions particulières.
- Je reconnais avoir pris connaissance de la Réglementation applicable aux Registres européen et PK et à en respecter les termes.
- Je reconnais avoir pris connaissance de toutes les dispositions des nouvelles Conditions générales d'ouverture et de tenue de « Compte(s) d'Exploitant d'Installation » résultant des conventions types mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement telles qu'approuvées par l'Arrêté du 28 décembre 2012 et publiées au Bulletin Officiel du Ministère en charge de l'écologie le 25 janvier 2013 et des présentes Conditions particulières, et déclare valablement les accepter sans réserve.

**FAIT A :**

**LE :**

**SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE OU REPRESENTANT LEGAL (ORIGINALE OBLIGATOIRE) :**

La signature doit correspondre à la signature sur votre carte d'identité ou passeport

Signature du Représentant Légal

**CARTON DE SIGNATURES - REPRESENTANT LEGAL OU HABILITE**

| NOM PRENOM  | MODELE DE SIGNATURE 1 | MODELE DE SIGNATURE 2 |
|---|-----------------------|-----------------------|
| <hr/> <p><b>Spécimen de Signature<br/> (2 signatures identiques)</b><br/> La signature doit correspondre à la signature sur votre carte d'identité ou passeport</p> | Signature 1           | Signature 2           |



## ADMINISTRATEUR NATIONAL DU REGISTRE EUROPEEN ET DU REGISTRE PK

### FORMULAIRE D'ADHESION AUX CONDITIONS GENERALES D'OUVERTURE ET D'ADMINISTRATION DE COMPTES EXPLOITANT D'INSTALLATION

(En application de l'Arrêté du 28 décembre 2012 portant approbation des conventions types  
mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement)

Ouverture initiale de Compte exploitant d'installation

ou

Modification sur Compte n° **EU-100-** \_\_\_\_\_

Modification sur Compte n° **FR-120-** \_\_\_\_\_

#### INFORMATIONS CONCERNANT LE COMPTE AFFERENT A UNE INSTALLATION

|   |
|---|
| <b>NOM DE L'INSTALLATION :</b> _____  |
| <b>ADRESSE COMPLETE DE L'INSTALLATION<sup>2</sup> :</b> _____<br>_____                |
| <b>PROPRIETAIRE DE L'INSTALLATION (SI AUTRE QUE L'EXPLOITANT) :</b><br>_____<br>_____ |
| <b>DATE D'ENTREE EN VIGUEUR DE L'AUTORISATION :</b> _____                             |
| <b>IDENTIFIANT GEREP<sup>3</sup> :</b> _____ <b>CODE GIDIC<sup>4</sup> :</b> _____    |
| <b>N° SIREN :</b> _____ <b>CATEGORIE D'ACTIVITE<sup>5</sup> :</b> _____               |
| <b>LIBELLE DU COMPTE :</b> _____  |

#### INFORMATIONS RELATIVES A LA PERSONNE DE CONTACT D'INSTALLATION

##### Données facultatives

|   |
|---|
| <b>NOM :</b> _____ <b>PRENOM :</b> _____  |
| <b>ADRESSE PROFESSIONNELLE COMPLETE (y compris Etat ou Région et Pays):</b> _____<br>_____<br>_____ |
| <b>N° Téléphone 1 :</b> _____ <b>N° Téléphone 2 :</b> _____   |
| <b>Courriel :</b> _____   |

**Nota :** Ces données ne sont pas publiées à la demande du titulaire de compte conformément à l'article 83 du Règlement CE 1193/2011

<sup>2</sup> Ou de l'établissement, les deux termes étant synonymes pour l'Administrateur national

<sup>3</sup> Déclaration annuelle des rejets (GEREP)

<sup>4</sup> Code attribué par la DREAL / Ministère en charge de l'Environnement

<sup>5</sup> Libellé au sens de l'article [R229-5](#) du Code de l'environnement



**ADMINISTRATEUR NATIONAL  
DU REGISTRE EUROPEEN ET DU REGISTRE PK**

**FORMULAIRE D'ADHESION AUX CONDITIONS GENERALES D'OUVERTURE ET  
D'ADMINISTRATION DE COMPTES EXPLOITANT D'INSTALLATION**

(En application de l'Arrêté du 28 décembre 2012 portant approbation des conventions types  
mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement)

- Ouverture initiale de Compte exploitant d'installation  
ou  
 Modification sur Compte n° EU-100- \_\_\_\_\_  
 Modification sur Compte n° FR-120- \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS RELATIVES  
AUX PERSONNES AUTORISEES A INSTRUIRE LES OPERATIONS**

**Données obligatoires**

|   |   |             |
|---|---|-------------|
| PERSONNE AUTORISEE n°1<br>HABILITEE A INSTRUIRE DES<br>OPERATIONS   | NOM : _____ PRENOM : _____  |             |
|   | DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____ LIEU DE NAISSANCE _____                    |             |
|   | ADRESSE PROFESSIONNELLE (y compris Etat ou Région et Pays):<br>_____<br>_____ |             |
|   | N° Téléphone : _____ N° Tél Portable (obligatoire) * _____                    |             |
|   | Courriel **: _____  |             |
| <b>Spécimen de Signature<br/>(2 signatures identiques)</b><br>La signature doit correspondre à la<br>signature sur votre carte d'identité ou<br>passeport | Signature 1   | Signature 2 |

**Données obligatoires**

|   |   |             |
|---|---|-------------|
| PERSONNE AUTORISEE n°2<br>HABILITEE A INSTRUIRE DES<br>OPERATIONS   | NOM : _____ PRENOM : _____  |             |
|   | DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____ LIEU DE NAISSANCE _____                    |             |
|   | ADRESSE PROFESSIONNELLE (y compris Etat ou Région et Pays):<br>_____<br>_____ |             |
|   | N° Téléphone : _____ N° Tél Portable (obligatoire) * _____                    |             |
|   | Courriel **: _____  |             |
| <b>Spécimen de Signature<br/>(2 signatures identiques)</b><br>La signature doit correspondre à la<br>signature sur votre carte d'identité ou<br>passeport | Signature 1   | Signature 2 |

\* Pour se connecter au Registre Européen chaque Personne autorisée reçoit un code SMS sur son téléphone portable. Pour raisons de sécurité un même numéro de téléphone portable ne peut pas être affecté à plusieurs personnes.

\*\* Pour raisons de sécurité un même courriel ne peut pas être affecté à plusieurs personnes.

## ADMINISTRATEUR NATIONAL DU REGISTRE EUROPEEN ET DU REGISTRE PK

### FORMULAIRE D'ADHESION AUX CONDITIONS GENERALES D'OUVERTURE ET D'ADMINISTRATION DE COMPTES EXPLOITANT D'INSTALLATION

(En application de l'Arrêté du 28 décembre 2012 portant approbation des conventions types  
mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement)

## INFORMATIONS RELATIVES AUX PERSONNES AUTORISEES A VALIDER LES OPERATIONS

Attention, ces personnes doivent être distinctes des personnes autorisées à instruire les mouvements.

### Données facultatives

|  |  |             |
|--|--|-------------|
| <b>PERSONNE AUTORISEE<br/>ADDITIONNELLE n°1 HABILITEE A<br/>VALIDER LES OPERATIONS</b> | NOM : _____ PRENOM : _____   |             |
|  | DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____ LIEU DE NAISSANCE _____   |             |
|  | ADRESSE PROFESSIONNELLE (y compris Etat ou Région et Pays):<br>_____<br>_____  |             |
|  | N° Téléphone : _____ N° Tél Portable (obligatoire) * _____<br>Courriel **: _____   |             |
|  | <b>Spécimen de Signature<br/>(2 signatures identiques)</b><br><small>La signature doit correspondre à la<br/>signature sur votre carte d'identité ou<br/>passeport</small> | Signature 1 |
|  |  | Signature 2 |

### Données facultatives

|  |  |             |
|--|--|-------------|
| <b>PERSONNE AUTORISEE<br/>ADDITIONNELLE n°2 HABILITEE A<br/>VALIDER LES OPERATIONS</b> | NOM : _____ PRENOM : _____   |             |
|  | DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____ LIEU DE NAISSANCE _____   |             |
|  | ADRESSE PROFESSIONNELLE (y compris Etat ou Région et Pays):<br>_____<br>_____  |             |
|  | N° Téléphone : _____ N° Tél Portable (obligatoire) * _____<br>Courriel **: _____   |             |
|  | <b>Spécimen de Signature<br/>(2 signatures identiques)</b><br><small>La signature doit correspondre à la<br/>signature sur votre carte d'identité ou<br/>passeport</small> | Signature 1 |
|  |  | Signature 2 |

\* Pour se connecter au Registre Européen chaque Personne Autorisée reçoit un code SMS sur son téléphone portable. Pour raisons de sécurité un même numéro de téléphone portable ne peut pas être affecté à plusieurs personnes.

\*\* Pour raisons de sécurité un même courriel ne peut pas être affecté à plusieurs personnes.

**ADMINISTRATEUR NATIONAL  
DU REGISTRE EUROPEEN ET DU REGISTRE PK**

**FORMULAIRE D'ADHESION AUX CONDITIONS GENERALES D'OUVERTURE ET  
D'ADMINISTRATION DE COMPTES EXPLOITANT D'INSTALLATION**

(En application de l'Arrêté du 28 décembre 2012 portant approbation des conventions types  
mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement)

- Ouverture initiale de Compte exploitant d'installation  
ou
- Modification sur Compte n° EU-100- \_\_\_\_\_
- Modification sur Compte n° FR-120- \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS RELATIVES A LA PERSONNE POUR ACCES EN LECTURE SEULE**

**Données facultatives**

|  |   |             |
|--|---|-------------|
| <b>PERSONNE AUTORISEE<br/>SUPPLEMENTAIRE POUR ACCES EN<br/>LECTURE SEULE</b> | NOM : _____ PRENOM : _____  |             |
|  | DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____ LIEU DE NAISSANCE _____  |             |
|  | ADRESSE PROFESSIONNELLE (y compris Etat ou Région et Pays):<br>_____<br>_____   |             |
|  | N° Téléphone : _____ N° Tél Portable (obligatoire) * _____  |             |
|  | Courriel **: _____  |             |
|  | <b>Spécimen de Signature<br/>(2 signatures identiques)</b><br>La signature doit correspondre à la<br>signature sur votre carte d'identité ou<br>passeport | Signature 1 |
|  |   | Signature 2 |

\* Pour se connecter au Registre Européen chaque Représentant Autorisé reçoit un code SMS sur son téléphone portable. Pour raisons de sécurité un même numéro de téléphone portable ne peut pas être affecté à plusieurs personnes.

\*\* Pour raisons de sécurité un même courriel ne peut pas être affecté à plusieurs personnes.

**INFORMATIONS RELATIVES A LA PERSONNE DE CONTACT POUR LA  
FACTURATION**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>PERSONNE DE CONTACT POUR LA<br/>FACTURATION</b> | La personne de contact pour la facturation est le Représentant légal ? Oui _____ Non _____       |  |
|  | Si non, merci de remplir l'information suivante.   |  |
|  | NOM : _____ PRENOM : _____   |  |
|  | DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____ LIEU DE NAISSANCE _____                                       |  |
|  | ADRESSE DE FACTURATION (à compléter si différente de l'adresse de la société):<br>_____<br>_____ |  |
|  | N° Téléphone 1 : _____ N° Téléphone 2 : _____  |  |
|  | Courriel : _____   |  |

**ADMINISTRATEUR NATIONAL  
DU REGISTRE EUROPEEN ET DU REGISTRE PK**

**FORMULAIRE D'ADHESION AUX CONDITIONS GENERALES D'OUVERTURE ET  
D'ADMINISTRATION DE COMPTES EXPLOITANT D'INSTALLATION**

(En application de l'Arrêté du 28 décembre 2012 portant approbation des conventions types  
mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement)

**LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR**

Veillez fournir les documents suivants

**- Attention :** Tout document rédigé dans une **langue différente de l'Anglais ou du Français**, doit être traduit en Français ou en Anglais par un traducteur assermenté.

| <i>Pièces à fournir relatives à la société</i>  | Check |
|---|-------|
| <b>1. Extrait KBIS Original (Certificat d'incorporation)</b> daté de moins de 3 mois  |       |
| <b>2. Statuts signés et certifiés conformes par le représentant légal</b> – La signature doit être originale.   |       |
| <b>3. Liste des Directeurs</b> (Comité exécutif) – Document original signé par le Représentant légal  |       |
| <b>4. Assujettissement à la TVA :</b> Numéro de TVA intracommunautaire, à défaut, une attestation de la qualité de non-assujetti.   |       |
| <b>5. Derniers comptes annuels</b> ou états financiers audités ou à défaut certifiés conformes par le représentant légal. La signature doit être originale.   |       |
| <b>6. Actionnariat</b> – Attestation signée par le représentant légal décrivant l'actionnariat de la société et permettant in fine de remonter à une société cotée en bourse, ou à une société détenue par un Etat, ou à une ou des personnes physiques bénéficiaires effectifs de la relation d'affaire. |       |

| <i>Pièces à fournir relatives au représentant légal ou représentant légal habilité par la société</i>   | Check |
|---|-------|
| <b>7. Copie certifiée conforme de la pièce d'identité ou passeport.</b><br>(Recto verso et lisible – signée par le titulaire de la pièce)<br>- France : Copie de la pièce identité ou passeport auto certifiée.<br>- Autres Pays : Copie notariée par l'autorité nationale compétente.  |       |
| <b>8. Pouvoirs :</b><br>Le représentant légal ou le représentant habilité par la société doit justifier sa légitimité à engager la personne morale : Soit son nom est inscrit aux statuts ou au KBIS (Certificat d'incorporation), soit il présente les procurations nécessaires émanant à l'origine d'une personne désignée aux statuts ou KBIS - Le document doit être original ou notarié. |       |

| <i>Pièces à fournir relatives aux personnes autorisées (PA) et aux personnes autorisées additionnelles (PAA)</i>   | Check |     |      |      |
|--|-------|-----|------|------|
|  | PA1   | PA2 | PAA1 | PAA2 |
| <b>9. Copie certifiée conforme de la pièce d'identité ou passeport.</b><br>(Recto verso et lisible – signée par le titulaire de la pièce)<br>- France : Copie de la pièce identité ou passeport auto certifiée.<br>- Autres Pays : copie notariée par l'autorité nationale compétente. |       |     |      |      |
| <b>10. Justificatif de domicile de moins de 3 mois</b><br>(facture électricité, quittance de loyer, facture de téléphone fixe...)<br>- France : Copie simple du document.<br>- Autres Pays : Copie notariée ou légalisée par l'autorité nationale compétente                           |       |     |      |      |
| <b>11. Extrait de casier judiciaire de moins de 3 mois</b><br>- France : Extrait original du casier judiciaire français. - Bulletin N° 3 -<br>- Autres Pays : Un extrait du <i>Criminal record</i> du pays de résidence.   |       |     |      |      |

**Note :** Veuillez fournir les mêmes pièces énoncées ci-dessus pour les personnes autorisées pour accès en lecture seule