



AGENCE DES SYSTÈMES
D'INFORMATION
PARTAGÉS DE SANTÉ

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT CPS DE SERVEUR APPLICATIF DE TEST – CLASSE 4

EN ACCOMPAGNEMENT DU KIT D'INTEGRATION CPS, VOUS POUVEZ COMMANDER AVEC LA CARTE DE PERSONNEL AUTORISÉ (CPA) DU JEU DE CPS TEST UN :

CERTIFICAT CPS DE SERVEUR APPLICATIF DE TEST (CSA) de classe 4			
Nom de la Société :		Téléphone :	
Adresse :		Télécopie :	
		Portable :	
Prénom et Nom :		N° carte CPA de test (ne rien inscrire) :	
Fonction :		Adresse mail du destinataire :	
ADELI/N° FINESS/SIRET/SIREN de la CPS de test (ne rien inscrire) :			
Type de certificat de test	Certificat d'authentification (SSL) <input type="checkbox"/>		
	Certificat de signature (S/MIME) <input type="checkbox"/>		
Noms de domaine de test rattachés à la CPS de test	Nom du serveur (facultatif)	Si SMIME, adresse mail	
1.	1.	1.	
2.	2.	2.	
Précisions obligatoires sur l'utilisation du certificat de Serveur Applicatif			

Fait à le/...../...

Signature :

* Faire précéder le N° d'identifiant structure par la valeur : 0 si N° ADELI, 1 si N° FINESS, 2 si N° SIREN, 3 si N° SIRET de la carte de test. **(ne rien inscrire, partie réservée à l'ASIP Santé)**