**FORMULAIRE DE DEMANDE D’ACCES AU REGISTRE NATIONAL**

**VOLET B - Données techniques relatives aux systèmes informatiques connectés au Registre national et au protocole de communication utilisé**

1. Description du système informatique :

|  |  |
| --- | --- |
| **Si l’application RRNWeb est prévue:** |  |
| Operating system des PCs: Windows 7, Vista, XP,… |  |
|  |  |
| **Si une application en webservices (avec serveur local) est prévue:** |  |
| Nom de l’application |  |
| Operating system (serveur) : Windows server, Linux,… |  |

1. Fournisseur informatique :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Adresse (rue, numéro) |  |
| Code Postal |  |
| Commune |  |
| Téléphone |  |
| Adresse email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sans objet |  |
| Interne |  |

*Si* ***RRNWeb****: cocher « Sans objet »*

*Si l’organisme développe en interne, cocher « Interne »*

1. Opérateur Réseau :

 Cocher l’opérateur Réseau utilisé pour l’accès:

Remarque importante : 1) pour les webservices, un réseau agréé par le RN doit être utilisé.

2) pour RRNWeb et RRNAdmin, Internet est autorisé.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Réseau agréé | Infrax |  |
| Réseau agréé | Irisnet |  |
| Réseau agréé | Publilink |  |
| Réseau agréé | PubliWin |  |
| Réseau agréé | Ulysse group |  |
| Réseau agréé | Verixi |  |
| Accès agréé | Cipal (Ciport) |  |
| Accès agréé | Fedman |  |
|  | Internet  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse IP fixe 1** |  **. . .** |
| **Range d’IP (fixes) 2** |  |

*1 : Dans tous les cas, même via Internet, une adresse IP FIXE (statique et non dynamique) est indispensable.*

*2: Pour maximiser la sécurité, la range d’IP sera limitée au strict nécessaire*

1. Protocole d’accès :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RRNWeb  |  |  |  |
| Webservices  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

Des informations détaillées concernant les types de réseau et le protocole d’accès sont disponibles sur le site [www.ibz.rrn.fgov.be](http://www.ibz.rrn.fgov.be) > Accès au Registre national > Point 4. Les types d'accès au réseau du Registre national.

1. Responsable technique pour l’organisme :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Adresse |  |
| Code Postal |  |
| Commune |  |
| Téléphone |  |
| Adresse email |  |

1. Date de mise en service souhaitée

|  |
| --- |
|  |