

B.P.: 6170 Yaoundé / Tél.: +237 694 40 58 68

Site web : www.antic.cm / E-mail : dotcm@antic.cm

Formulaire de demande d'enregistrement d'un nom de domaine '.cm'	
Nom de domaine¹	
Nombre d'années	
Contact Titulaire²	
Nom	
Organisation	
Adresse 1	
Adresse 2	
Ville	
Code Postal	
Pays	
Téléphone	
FAX	
E-mail	
Contact Administrateur³	
Nom	
Organisation	
Adresse 1	
Adresse 2	
Ville	
Code Postal	
Pays	
Téléphone	
FAX	
E-mail	
Contact Technique⁴	
Nom	
Organisation	
Adresse 1	
Adresse 2	
Ville	
Code Postal	
Pays	
Téléphone	
FAX	
E-mail	

¹ Vous pouvez spécifier plusieurs noms de domaine séparés par des virgules

² Titulaire légal du nom de domaine

³ Représentant du titulaire chargé de la gestion administrative du nom de domaine

⁴ Chargé de la gestion technique du nom de domaine notamment les mises à jour DNS

Contact Facturation⁵	
Nom	
Organisation	
Adresse 1	
Adresse 2	
Ville	
Code Postal	
Pays	
Téléphone	
FAX	
E-mail	
Serveur DNS	
<i>Nom</i>	<i>IP</i>
<i>Configuration de la zone DNS du nom de domaine (Réservé uniquement aux administrations publiques)</i>	
A	
MX	
TXT	
Sous-domaines à créer	
Utilisation du nom de domaine	
But/Usage	

⁵ Chargé du paiement des frais d'enregistrement ou de renouvellement