



Canadian Research  
Knowledge Network

Réseau canadien  
de documentation  
pour la recherche

## **Consortium DataCite Canada 1 janvier 2020 – 31 décembre 2020 ENTENTE DE PARTICIPATION ET D'ENGAGEMENT FINANCIER**

J'ai pris connaissance des modalités et des conditions nécessaires à la participation au *Consortium DataCite Canada* pour la période du 1<sup>er</sup> janvier 2020 au 31 décembre 2020.

Je comprends que le coût est composé de deux éléments : les frais annuels de dépôt et les frais annuels du DOI. Ces frais sont basés sur le nombre de référentiels de mon établissement et le nombre de DOI créés au cours de l'année civile précédente. Ces frais sont annulés pour les membres actuels de DataCite Canada qui ont créé 100 DOI ou moins en 2019. Je comprends que les frais sont établis par DataCite en euros.

Je reconnais que le RCDR ne peut pas prévoir ou garantir les taux de change des devises étrangères en vigueur à la date de facturation ou de règlement, mais qu'il s'efforce d'obtenir des taux concurrentiels en tout temps.

**Je CONFIRME par la présente ce qui suit :**

- **Je suis un représentant dûment autorisé de mon organisation.**
- **Mon organisation s'engage à participer au *Consortium DataCite Canada* pour la période du 1<sup>er</sup> janvier 2020 au 31 décembre 2020 et versera un paiement au RCDR, tel qu'il est indiqué ci-dessous et conformément aux modalités énoncées dans la facture du RCDR.**
- **Mon organisation sera facturée en dollars canadiens.**

### **SVP ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES**

\_\_\_\_\_  
Nom du représentant autorisé

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Nom de l'organisation

\_\_\_\_\_  
Date

**Des informations additionnelles sont requises pour les membres d'Consortium DataCite Canada qui ne sont pas membres du RCDR (Les factures pour les membres du RCDR seront envoyées aux adresses habituelles)**

\_\_\_\_\_  
Adresse de facturation

\_\_\_\_\_  
Personne-contact pour la facturation

\_\_\_\_\_  
Courriel de la personne-contact pour la facturation

\_\_\_\_\_  
Téléphone de la personne-contact

\_\_\_\_\_  
Personne-ressource principale

\_\_\_\_\_  
Courriel de la personne-ressource

\_\_\_\_\_  
Téléphone de la personne-ressource

**RCDR traite les formulaires d'engagement automatiquement. Alors, nous vous demandons de faire le suivant:**

- Envoyez un courriel à [form@crkn.ca](mailto:form@crkn.ca) avec le formulaire en annexe en format PDF.
- Envoyez *un seul* formulaire par courriel à [form@crkn.ca](mailto:form@crkn.ca).

**Lorsque votre formulaire sera traité, vous recevrez un courriel de confirmation automatisé. Merci beaucoup. SVP répondre avant le 6 janvier.**