

Renseignements sur l'installation de l'IDM

(faire remplir de préférence par votre administrateur de réseau)



Établissement concessionnaire : _____

Endroit : _____

Date : _____

Type de connexion

Renseignements

Ethernet

DHCP _____ S. O. _____

Adresse IP fixe

Adresse IP de l'IDM _____

Masque de sous-réseau _____

Sans fil, réseau local

DHCP

SSID _____

Type d'authentification _____

Type de chiffrement _____

Mot de passe _____

Adresse IP fixe

Adresse IP de l'IDM _____

Masque de sous-réseau _____

SSID _____

Type d'authentification _____

Type de chiffrement _____

Mot de passe _____