Contrat d’Interface Remettants

Collecte SABRE

**Correspondants Banque de France**

**Correspondant Métier**

2746-CHANGEURS-UT@acpr.banque-france.fr

**Direction de l'Organisation et des Développements**

Service de Développement pour les Études, les Statistiques et la Supervision bancaire (SDESS)

OneGate-support@banque-france.fr

# Table des matières

[Table des matières 3](#_Toc122084307)

[1 Introduction 4](#_Toc122084308)

[2 Périmètre de la collecte 4](#_Toc122084309)

[2.1 Contexte 4](#_Toc122084310)

[2.2 Fréquence de remise des états 4](#_Toc122084311)

[3 Principes d’accréditation d’un remettant 4](#_Toc122084312)

[4 Fonctionnement de la collecte 5](#_Toc122084313)

[4.1 Mode de chargement 5](#_Toc122084314)

[4.2 Format et règle générale de codage des champs 6](#_Toc122084315)

[4.3 Spécification du fichier XML de remise 6](#_Toc122084316)

[4.3.1 Spécifications des champs de la têtière (Administration) 8](#_Toc122084317)

[4.3.2 Spécifications des champs du rapport « LCB-FT » 8](#_Toc122084318)

[4.3.3 Exemples de fichier de remise et XSD de fichier en entrée de ONEGATE 23](#_Toc122084319)

[4.4 Contrôle des collectes 24](#_Toc122084320)

[4.4.1 Les différents niveaux de contrôles 24](#_Toc122084321)

[4.4.2 Délai de correction 24](#_Toc122084322)

[4.5 Format des restitutions 24](#_Toc122084323)

[4.6 Outils recommandés pour visualiser le fichier XML 25](#_Toc122084324)

[5 Annexes 25](#_Toc122084325)

# Introduction

L’objet de ce document est de fournir aux établissements déclarants, et à leurs maîtrises d’œuvre, les règles de gestion et normes de transmission de données de la collecte SABRE au travers du guichet OneGate.

Les termes définis ci-dessous sont utilisés dans la suite du document :

|  |  |
| --- | --- |
| Remettant | Acteur autorisé à déposer des fichiers pour lui-même ou pour le compte de tiers |
| Déclarant | Acteur assujetti à une obligation de déclaration (Mobilisateur pour l’Acte de remise et/ou le déclarant individuel pour le bordereau d’information) |
| Utilisateur BdF | Utilisateur (personne physique) accrédité au sein de la Banque de France, pour réaliser des opérations d’administration ou de suivi sur le guichet et destinataire des déclarations |

# Périmètre de la collecte

## Contexte

Cette collecte annuelle permet de recevoir les remises relatives à la LCB-FT des changeurs manuels.

Le Reporting concerne l’Instruction n° 2022-I-16 du 17 octobre 2022 relative aux informations sur le dispositif de prévention du blanchiment de capitaux et du financement des activités terroristes des changeurs manuels.

Le projet SABRE renvoie à l’application qui dépouillera les questionnaires QLB afin de s’assurer de la conformité du dispositif mis en place au sein de la profession (Banque et Assurance).

## Fréquence de remise des états

Il est demandé de mettre en place une enquête comportant 1 rapport qui permet de recevoir les remises relatives à la LCB-FT des changeurs manuels afin de s’assurer de la conformité du dispositif mis en place au sein de la profession (Banque et Assurance). Environ 300 changeurs manuels sont autorisés pour cette collecte. Le formulaire sera de périodicité annuelle.

# Principes d’accréditation d’un remettant

La phase d'accréditation permet de vérifier si les remettants sont bien habilités par les déclarants à échanger des informations avec la Banque de France. L'accréditation à ONEGATE est une procédure obligatoire sans laquelle il n'est pas possible de remettre des déclarations à la Banque de France.

L'accréditation ne concerne que les remettants.

Les règles générales permettent d'assurer la cohérence du futur système d'information :

* Aucune remise ne sera acceptée d’un remettant non accrédité à OneGate.
* Si un remettant, accrédité à OneGate, remet des déclarations relatives à des déclarants pour lesquels il n’a pas été accrédité, celles-ci seront rejetées.

# Fonctionnement de la collecte

L’utilisation de fichier XML donne beaucoup de souplesse aux documents qui sont remis. En effet, les données ne sont pas contenues dans des zones fixes (avec l’obligation de remplir la zone), mais dans des champs (entourés de balises XML).

Lors des contrôles effectués en réception par ONEGATE, les fichiers présentant une ou des anomalie(s) sont rejetés (règle de validation non respectée, fichier mal structuré). Ils doivent alors faire l'objet d'un nouvel envoi après correction.

## Mode de chargement

Le mode standard de chargement du fichier XML est en mode "annule et remplace" : les anciennes données sont remplacées intégralement par les nouvelles. Ce mode de chargement est valable pour un déclarant, un domaine et une période donnée.

## Format et règle générale de codage des champs

Les règles de codage des champs constituant les enregistrements des fichiers de collecte sont à respecter strictement :

* Zone alphanumérique : tous les caractères sont autorisés et la saisie peut être en majuscule ou en minuscule ; les caractères accentués sont autorisés.
* Les champs non renseignés (i.e. valeur vide) ne devront pas apparaître dans les fichiers XML.
* En cas de modification d'une information (correction), un nouveau fichier complet doit être adressé avec cette modification (mode annule et remplace) pour un déclarant, un domaine et une période de référence.

## Spécification du fichier XML de remise

Chaque fichier XML de remise se compose de deux parties obligatoires :

* La têtière, qui contient les données d’administration (date de création du fichier, SIREN du remettant, etc.)
* Cette partie est unique dans le fichier XML
* Le rapport incluant les données de collecte (montant, nombre, les informations d’identification)
* Cette partie peut se répéter autant de fois qu’il est souhaité d’envoyer de volets

Pour les remises ONEGATE, le format de fichier doit suivre les instructions ci-dessous :

Les données collectées au format XML sont enveloppées par la balise <DeclarationReport> contenant :

* La balise <**Administration**> correspond à la têtière ONEGATE
* La balise <**Report**> correspond au rapport contenant données de la collecte

|  |
| --- |
| <?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?><**DeclarationReport** xmlns="http://www.onegate.eu/2010-01-01"><**Administration** creationTime="AAAA-MM-JJTHH:MM:SS.CCC+GMT"><From declarerType="SIREN">XXXXXXXXX</From><To>BDF</To> <Domain>QLB</Domain><Response feedback="true"> <Email>mail\_emetteur@xxxx.fr</Email> <Language>FR</Language></Response>**</Administration>*** <**Report** date="AAAA-MM" code="LCB-FT">
* *<Data close="true" form="* LCB-FT*">*

*<Item>**Données XML**</Item>**</Data>*</**Report**>*…*</**DeclarationReport**> |

*Format de fichier*

### Spécifications des champs de la têtière (Administration)

Le tableau suivant présente le détail des différents champs de la têtière :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Champs | Obligatoire (O) Facultatif (F) | Description |
| <creationTime> | F | C’est l’attribut de la balise <Administration qui reprend la date de création du fichier (Exemple: 2016-08-25T11:03:09.488). Ce champ peut être généré automatiquement par l’application émettrice. |
| <From> | O | Cette balise représente le remettant (le déclarant). Pour la collecte QLB, le code SIREN est la seule valeur possible (donnée alphanumérique de longueur 9). |
| <To> | O | Identifiant qui caractérise le guichet ONEGATE. La valeur est fixe : « BDF». |
| <Domain> | O | Représente le code de la collecte auquel l’instance fait référence. Ses valeurs sont sur trois caractères. Pour la collecte SABRE le code est « QLB » |
| <Response> | O | Contient l’adresse de l’émetteur et le langage de l’avis de dépôt. Une balise à « true » ou « false » indique respectivement si le destinataire souhaite être informé ou non par e-mail dès réception par le guichet du fichier.Dans le cas de l’utilisation de la valeur « false », les balises <Email> et <Language> ne doivent pas apparaître au sein des balises <Response>. La balise <Email> peut contenir uniquement une seule adresse mail.**Recommandation** : il est recommandé d’utiliser une adresse email générique dédiée aux échanges avec ONEGATE. |

### Spécifications des champs du rapport « LCB-FT »

La collecte SABRE comporte 1 volet de périodicité annuelle. La collecte SABRE sur ONEGATE est constituée d’un domaine avec 1 rapport.

La balise <Report> correspond au nom du rapport des données à collecter pour une date d’arrêté donnée. Elle contient plusieurs attributs :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Propriétés | TYPE(\*) | Libellé affiché | Longueur maximum | O/F | Commentaires |
| Code | AN | Rapport relatif àla LCB-FT deschangeursmanuels | / | O | * Le code du rapport est fixe : « **LCB-FT**»
 |
| Date | DATE | Date d’arrêté | / | O | La date de déclaration correspond à la date d’arrêté. Elle doit être sous le format « AAAA ». |

Le rapport contient le formulaire LCB-FT défini par la balise <Data>. Cette balise contient plusieurs attributs :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Propriétés | TYPE(a) | Libellé affiché | Longueur maximum | O/F | Commentaires |
| form | AN | Formulaire desChangeursManuels | / | O | Le code du formulaire est fixe : « **LCB-FT** » |
| close | AN | Statut du formulaire | / | F | Dans le cadre de la collecte SABRE, la valeur de l’attribut de clôture est fixe : close="true" 🡪 Clôture du formulaire si la remise ne comporte pas d’erreur.  |

Le formulaire LCB-FT contient les données de 8 sections :

* « B0 : Identification de l’établissement »
* « B1 : Identité du (des) déclarant(s) de la mise en œuvre du dispositif de LCB-FT »
* « B1 : Identité du (des) correspondant(s) Tracfin »
* « B1 : Identité du responsable de la mise en œuvre du dispositif de LCB-FT »
* « B2 : Dispositif de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (LCB-FT) »
* « B3 : Données quantitatives »
* « B4 : Déclaration statistique annuelle »
* « B5 : Commentaires »

Les 3 sections B1 sont de type liste, chacune des lignes renseignées par le remettant sera définie au travers d’une balise <Item>.

Pour les sections B0 et B2 à B5, qui sont de type formulaire de données, il y a une seule balise <Item> par section qui définit les données renseignées dans celle-ci.

Chacune de ces balises <Item> contient des données qui sont décrites dans des balises <Dim>.

#### Description des balises <Dim> de la section « B0 : Identification de l’établissement  »

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Propriétés | TYPE (a) | Libellé affiché | Longueur maximum | O/F | Commentaires |
| DENOMINATION | AN | Dénomination sociale (personne morale) | / | O | / |
| CIVILITE | AN | Civilité (personne physique) | / | O | / |
| NOM\_B0 | AN | Nom (personne physique) | / | O | / |
| PRENOM\_B0 | AN | Prénom (personne physique) | / | O | / |
| NOM\_COMM\_B0 | AN | Nom commercial | / | F | / |
| ADRESSE\_MORALE | AN | Adresse du siège social (personne morale) | / | O | / |
| ADRESSE\_PHYSIQUE | AN | Adresse du lieu principal d’exploitation (personne physique) | / | O | / |
| SCTID | AN | / | / | O | Valeur fixe : «B0» |

(a)Description des abréviations en annexe

#### Description des balises <Dim> de la section « B1 : Identité du (des) déclarant(s) de la mise en œuvre du dispositif de LCB-FT »

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Propriétés | TYPE (a) | Libellé affiché | Longueur maximum | O/F | Commentaires |
| QUALI\_DEC | AN | Qualité  | / | O | Valeur Monsieur, Madame |
| NOM\_DEC | AN | Nom | / | O | / |
| PRENOM\_DEC | AN | Prénom | / | O | / |
| FONCTION\_DEC | AN | Fonction | / | O |  |
| DATE\_DESI\_DEC | AN | Date de désignation | 10 | O | JJ-MM-AAAA. |
| DATE\_CESS\_DEC | AN | Date de cessation des fonctions | 10 | F | JJ-MM-AAAA. |
| NUM\_DEC | N | Numéro de téléphone | 12 | O |   |
| FAX\_DEC | N | Numéro de Fax | 12 | F |  |
| COURRIEL\_DEC | AN | Courriel | / | O |  |
| SCTID | AN | / | / | O | Valeur fixe : «B1\_DEC» |

(a)Description des abréviations en annexe

**Descriptions des contraintes et contrôles de la section :**

|  |  |
| --- | --- |
| N°  | Contraintes ou contrôles (bloquants) |
| 1 | Au moins une ligne doit être présente |

#### Description des balises <Dim> de la section « B1 : Identité du (des) correspondant(s) Tracfin »

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Propriétés | TYPE (a) | Libelle affiché | Longueur maximum | O/F | Commentaires |
| QUALI\_COR | AN | Qualité  | / | O | Valeur Monsieur, Madame |
| NOM\_COR | AN | Nom | / | O | / |
| PRENOM\_COR | AN | Prénom | / | O | / |
| FONCTION\_COR | AN | Fonction | / | O |  |
| DATE\_DESI\_COR | AN | Date de désignation | 10 | O | JJ-MM-AAAA. |
| DATE\_CESS\_COR | AN | Date de cessation des fonctions | 10 | F | JJ-MM-AAAA. |
| NUM\_COR | N | Numéro de téléphone | 12 | O |   |
| FAX\_COR | N | Numéro de Fax | 12 | F |  |
| COURRIEL\_COR | AN | Courriel | / | O |  |
| SCTID | AN | / | / | O | Valeur fixe : «B1\_COR» |

(a)Description des abréviations en annexe

#### Description des balises <Dim> de la section « B1 : Identité du responsable de la mise en œuvre du dispositif de LCB-FT »

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Propriétés | TYPE (a) | Libelle affiché | Longueur maximum | O/F | Commentaires |
| QUALI\_RESP | AN | Qualité  | / | O | Valeur Monsieur, Madame |
| NOM\_RESP | AN | Nom | / | O | / |
| PRENOM\_RESP | AN | Prénom | / | O | / |
| FONCTION\_RESP | AN | Fonction | / | O |  |
| DATE\_DESI\_RESP | AN | Date de désignation | 10 | O | JJ-MM-AAAA. |
| DATE\_CESS\_RESP | AN | Date de cessation des fonctions | 10 | F | JJ-MM-AAAA. |
| NUM\_RESP | N | Numéro de téléphone | 12 | O |   |
| FAX\_RESP | N | Numéro de Fax | 12 | F |  |
| COURRIEL\_RESP | AN | Courriel | / | O |  |
| SCTID | AN | / | / | O | Valeur fixe : «B1\_RESP» |

(a)Description des abréviations en annexe

**Descriptions des contraintes et contrôles de la section :**

|  |  |
| --- | --- |
| N°  | Contraintes ou contrôles (bloquants) |
| 1 | Au moins une ligne doit être présente. |

#### Description des balises <Dim> de la section « B2 : Dispositif de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (LCB-FT) »

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Propriétés | TYPE (a) | Libellé affiché | Longueur maximum | O/F | Commentaires |
| / | / | **Organisation** |  | / | Non saisissable– N’apparait pas dans le XML |
| QUEST1\_B2 | AN | 1 – Avez-vous des liens avec d’autres changeurs, d’autres commerçants en métaux précieux et pierres précieuses, ou des institutions financières, en France ou à l’étranger (même groupe, actionnaires, dirigeants ou locaux communs, franchise, etc., à l’exclusion des relations d’affaires ou commerciales courantes). Si oui, précisez en commentaires leur identité (y compris le SIREN pour les entités françaises) et la nature des liens. L. 561-32 CMF, R. 561-38 et s. CMF |  | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST1\_B2\_COMM | AN | 1 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST2\_B2 | AN | 2 – Votre dispositif de vigilance LCB-FT est-il affecté par ces liens ? Si oui, précisez en commentaires comment (outil/personnel commun, mêmes procédures, clients communs, etc.). L. 561-32 CMF, R. 561-38 et s. CMF |  | O | Valeur Oui/Non/Sans objet |
| QUEST2\_B2\_COMM | AN | 2 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST3\_B2 | N | 3 – Combien d’établissements gérez-vous ? Précisez en commentaires les lieux des différentes implantations et toute spécificité concernant la clientèle visée. L. 561-32 CMF, R. 561-38 et s. CMF |  | O | Nombre entier |
| QUEST3\_B2\_COMM | AN | 3 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST4\_B2 | N | 4 – Combien de comptes bancaires / comptes de paiement utilisez-vous dans un établissement de crédit ou un autre prestataire de services de paiement ? Indiquez en commentaires le nom du ou des établissements ou prestataires concernés. L. 561-32 CMF, R. 561-38 et s. CMF |  | O | Nombre entier |
| QUEST4\_B2\_COMM | AN | 4 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST5\_B2 | AN | 5 – Êtes-vous un agent ou distributeur d’un prestataire de services de paiement, tel qu’un transmetteur de fonds, et/ou d’un établissement de monnaie électronique ? Si oui, précisez en commentaires lequel ou lesquels. L. 561-32 CMF, R. 561-38 et s. CMF |  | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST5\_B2\_COMM | AN | 5 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST6\_B2 | AN | 6 – Votre organisme réalise-t-il des opérations de change (cumul des opérations à l’achat et à la vente avec la clientèle) pour un total de plus de 2 millions d’euros ? Si oui, précisez en commentaires les montants respectifs des achats et des ventes pour chacune des devises représentant plus de 10% des achats ou des ventes. L. 561-32 CMF, R. 561-38 et s. CMF |  | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST6\_B2\_COMM | AN | 6 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST7\_B2 | AN | 7 – Votre organisme recourt-il à un fournisseur de devises ? Si oui, précisez en commentaires le nom des organismes auprès desquels vous vous fournissez en devises étrangères, ou auxquels vous vendez d’éventuels excédents de devises.Pour les organismes qui réalisent des opérations de change (cumul des opérations à l’achat et à la vente avec la clientèle) pour un total de plus de 2 millions d’euros, précisez en commentaires le montant des achats et des ventes à chacun de ces organismes, ainsi que le détail des principales devises concernées. L. 561-32 CMF, R. 561-38 et s. CMF |  | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST7\_B2\_COMM | AN | 7 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST8\_B2 | AN | 8 – Votre établissement exerce-t-il des activités relatives aux métaux précieux et pierres précieuses ? Si oui, décrire en commentaires les mesures de vigilance LCB-FT dédiées à cette activité qui ne seraient pas précisées dans vos réponses aux autres questions de ce questionnaire. L. 561-32 CMF, R. 561-38 et s. CMF |  | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST8\_B2\_COMM | AN | 8 – Commentaire |  | F |  |
| / | / | **Classification des risques de BC-FT et règles écrites internes** | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST9\_B2 | AN | 9 – Votre organisme s’est-il doté d’une classification des risques ou de règles écrites internes, qui détaillent notamment les clients et les opérations devant appeler une vigilance particulière de votre personnel ? L. 561-4-1 CMF | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST9\_B2\_COMM | AN | 9 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST10\_B2 | AN | 10 – Existe-t-il un ou plusieurs document(s) écrit(s) au sein de votre organisme décrivant les procédures internes relatives à la LCB-FT ? L. 561-32 CMF | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST10\_B2\_COMM | AN | 10 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST11\_B2 | AN | 11 – Les règles écrites internes de votre organisme définissent-elles des critères permettant de distinguer les clients occasionnels des clients avec lesquels une relation d'affaires est nouée ? L. 561-2-1 et L. 561-32 CMF | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST11\_B2\_COMM | AN | 11 – Commentaire |  | F |  |
| / | / | Les règles écrites internes de votre organisme prévoient-elles les mesures de vigilance à mettre en œuvre lorsque : L. 561-12 et L. 561-32 CMF | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST12\_B2 | AN | 12 – Le client est un client occasionnel ? | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST12\_B2\_COMM | AN | 12 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST13\_B2 | AN | 13 – Une relation d’affaires est nouée avec un client habituel ? | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST13\_B2\_COMM | AN | 13 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST14\_B2 | AN | 14 – Les règles écrites internes de votre organisme définissent-elles des procédures de conservation des informations recueillies sur la clientèle ?L. 561-12 et L. 561-32 CMF | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST14\_B2\_COMM | AN | 14 – Commentaire |  | F |  |
| / | / | **Contrôle interne** | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST15\_B2 | AN | 15 – Votre organisme a-t-il mis en place un dispositif de contrôle interne ? Précisez en commentaires son organisation et les ressources qui lui sont consacrées. .L. 561-32 CMF | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST15\_B2\_COMM | AN | 15 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST16\_B2 | AN | 16 – Votre organisme formalise-t-il dans un ou des document(s) les diligences effectuées en matière de contrôle interne, ainsi que les résultats des contrôles effectués ? Précisez en commentaires les principaux résultats. L. 561-32 CMF | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST16\_B2\_COMM | AN | 16 – Commentaire |  | F |  |
| / | / | **Formation du personnel** | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST17\_B2 | AN | 17 – Le dispositif de formation de votre personnel en matière de LCB-FT comprend-il la présentation de cas concrets adaptés à l'activité de changeur manuel et, le cas échéant, aux opérations sur métaux précieux et pierres précieuses ? L. 561-34 CMF | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST17\_B2\_COMM | AN | 17 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST18\_B2 | AN | 18 – Votre personnel est-il informé et formé régulièrement aux facteurs de risques spécifiques de financement du terrorisme ? L. 561-34 CMF | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST18\_B2\_COMM | AN | 18 – Commentaire |  | F |  |
| / | / | **Vérification de l'identité des clients** | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST19\_B2 | AN | 19 – Votre organisme vérifie-t-il l'identité du client occasionnel, quel que soit le montant de l'opération, lorsqu'il réalise une opération de change manuel alors que le client ou son représentant légal n'est pas physiquement présent aux fins de l'identification ? R. 561-10 CMF | / | O | Valeur Oui/Non/Sans objet |
| QUEST19\_B2\_COMM | AN | 19 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST20\_B2 | AN | 20 – Pour vos activités de change, votre organisme met-il en œuvre des mesures afin de détecter les opérations liées, réalisées avec la clientèle occasionnelle, dont les montants cumulés excèdent 1 000 euros ? Si oui, précisez en commentaires les mesures mises en œuvre. R. 561-10 CMF | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST20\_B2\_COMM | AN | 20 – Commentaire |  | F |  |
| / | / | Pour vos activités de change, lorsqu'une opération est réalisée pour le compte d'une personne morale, que celle-ci soit une cliente occasionnelle réalisant une ou plusieurs opérations liées pour un montant total excédant 1 000 euros, ou une cliente en relation d'affaires, votre organisme vérifie-t-il : L. 561-5 CMF , L. 561-2-2 CMF | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST21\_B2 | AN | 21 – Les pouvoirs de la personne agissant au nom de celle-ci ? | / | O | Valeur Oui/Non/Sans objet |
| QUEST21\_B2\_COMM | AN | 21 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST22\_B2 | AN | 22 – L’identité du (des) bénéficiaire(s) effectif(s) ?  | / | O | Valeur Oui/Non/Sans objet |
| QUEST22\_B2\_COMM | AN | 22 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST23\_B2 | AN | 23 – Pour les opérations sur métaux précieux et pierres précieuses, votre organisme met-il en œuvre des mesures afin de détecter les opérations liées, réalisées avec la clientèle occasionnelle, dont les montants cumulés excèdent 15 000 euros, ou tout autre seuil applicable ? Si oui, précisez en commentaires les mesures de détection mises en œuvre et les diligences appliquées. R. 561-10 CMF |  | O | Valeur Oui/Non/Sans objet |
| QUEST23\_B2\_COMM | AN | 23 – Commentaire |  | F |  |
| / | / | Pour les opérations sur métaux précieux et pierres précieuses, lorsqu’une opération est réalisée pour le compte d’une personne morale, que celle-ci soit une cliente occasionnelle réalisant une ou plusieurs opérations liées pour un montant total excédant 15 000 euros ou une cliente en relation d’affaires, votre organisme vérifie-t-il : L. 561-5 CMF, L. 561-2-2 CMF |  | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST24\_B2 | AN | 24 – L’identité et les pouvoirs de la personne agissant au nom de celle-ci ? |  | O | Valeur Oui/Non/Sans objet |
| QUEST24\_B2\_COMM | AN | 24 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST25\_B2 | AN | 25 – L’identité du (des) bénéficiaire(s) effectif(s) ? |  | O | Valeur Oui/Non/Sans objet |
| QUEST25\_B2\_COMM | AN | 25 – Commentaire |  | F |  |
| / | / | **Relations d'affaires** | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| / | / | Lorsqu'une relation d'affaires est nouée, votre organisme recueille-t-il et met-il à jour en tant que de besoin : L. 561-6 CMF | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST26\_B2 | AN | 26 – des informations sur la situation professionnelle, économique et financière du client ? | / | O | Valeur Oui/Non/Sans objet |
| QUEST26\_B2\_COMM | AN | 26 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST27\_B2 | AN | 27 – des informations relatives à l’origine et à la destination des fonds ? | / | O | Valeur Oui/Non/Sans objet |
| QUEST27\_B2\_COMM | AN | 27 – Commentaire |  | F |  |
| / | / | **Examen renforcé** | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST28\_B2 | AN | 28 – Les procédures mises en place par votre organisme prévoient-elles d'effectuer un examen renforcé de toute opération d'un montant inhabituellement élevé ou ne paraissant pas avoir de justification économique ou d'objet licite ? Précisez en commentaires les critères retenus et la nature des pièces demandées. L. 561-10-2 CMF | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST28\_B2\_COMM | AN | 28 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST29\_B2 | AN | 29 – Lorsqu'un client effectue une opération mentionnée à la question précédente, votre organisme se renseigne-t-il auprès du client sur l'origine des fonds, la destination des sommes, l'objet de l'opération et l'identité de la personne qui en bénéficie ? L. 561-10-2 CMF | / | O | Valeur Oui/Non/Sans objet |
| QUEST29\_B2\_COMM | AN | 29 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST30\_B2 | AN | 30 – Les résultats de l'examen renforcé sont-ils consignés par écrit ? R. 561-22 CMF | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST31\_B2\_COMM | AN | 31 – Commentaire |  | F |  |
| / | / | **Déclarations à Tracfin** | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST31\_B2 | AN | 31 – Les procédures de votre organisme prévoient-elles d’effectuer une déclaration à Tracfin concernant les opérations pour lesquelles vous savez, soupçonnez ou avez de bonnes raisons de soupçonner que les sommes concernées proviennent d’une infraction passible d’une peine privative de liberté supérieure à un an, y inclus de fraude fiscale, ou sont liées au financement du terrorisme ? L. 561-15 CMF | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST31\_B2\_COMM | AN | 31 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST32\_B2 | AN | 32 – Les procédures de votre organisme prévoient-elles d'effectuer une déclaration à Tracfin lorsque, à l'issue d'un examen renforcé, votre organisme n'a pu obtenir d'assurance raisonnable sur la licéité de l’opération ? L. 561-15 CMF | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST32\_B2\_COMM | AN | 32 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST33\_B2 | AN | 33 – Les déclarations adressées à Tracfin au cours de l'année écoulée précisaient-elles les éléments d'analyse ayant conduit votre organisme à effectuer cette déclaration, et le cas échéant étaient-elles accompagnées de toute pièce utile à leur exploitation ? R. 561-31 CMF | / | O | Valeur Oui/Non/Sans objet |
| QUEST33\_B2\_COMM | AN | 33 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST34\_B2 | AN | 34 – Votre organisme a-t-il défini un dispositif de suivi des clients ayant fait l’objet d’une déclaration de soupçon à Tracfin, afin de communiquer sans délai toute information de nature à infirmer, conforter ou modifier les éléments contenus dans la déclaration initiale adressée à Tracfin ? L. 561-10-1 et L. 561-15, IV CMF | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST34\_B2\_COMM | AN | 34 – Commentaire |  | F |  |
| / | / | **Dispositif de gel des avoirs** | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST35\_B2 | AN | 35 – Votre établissement a-t-il mis en place un dispositif de détection des opérations effectuées au profit de personnes soumises à des mesures de gel des avoirs dès l’entrée en vigueur d’une nouvelle mesure nationale ou européenne de gel des avoirs ? L. 562-4 CMF, L. 562-4-1 CMF | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST35\_B2\_COMM | AN | 35 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST36\_B2 | AN | 36 – Votre dispositif permet-il d’appliquer, dès leur entrée en vigueur, les mesures de gel et d’en informer sans délai la DGTrésor ? L. 562-4 CMF, L. 562-4-1 CMF | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST36\_B2\_COMM | AN | 36 – Commentaire |  | F |  |
| / | / | **Registre des opérations** | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| / | / | Le registre des opérations de votre organisme est-il tenu : L. 524-6 CMF | / | O | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST37\_B2 | AN | 37 – Sous forme papier ? | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST37\_B2\_COMM | AN | 37 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST38\_B2 | AN | 38 – Sous forme dématérialisée ? Précisez en commentaires les noms de l’outil utilisé et de l'éditeur.  | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST38\_B2\_COMM | AN | 38 – Commentaire |  | F |  |
| / | AN | Le registre des opérations de change de votre organisme comporte-t-il une partie spécifique pour enregistrer les opérations réalisées avec des clients occasionnels : Art. 4 de l'arrêté du 10 septembre 2009 relatif à l’activité du changeur manuel  | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST39\_B2 | AN | 39 – d’un montant unitaire ou cumulé supérieur à 1 000 euros ? | / | O | Valeur Oui/Non |
| QUEST39\_B2\_COMM | AN | 39 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST40\_B2 | AN | 40 – quel que soit le montant lorsque l’opération de change manuel a été réalisée alors que le client n’était pas physiquement présent aux fins de l'identification ? | / | O | Valeur Oui/Non/Sans objet |
| QUEST40\_B2\_COMM | AN | 40 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST41\_B2 | AN | 41 – Dans le cas où votre organisme tient un registre des opérations sous forme dématérialisée, votre organisme dispose-t-il d'un manuel utilisateur décrivant les fonctionnalités de l'outil informatique utilisé ? L. 524-6 CMF | / | O | Valeur Oui/Non/Sans objet |
| QUEST41\_B2\_COMM | AN | 41 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST42\_B2 | AN | 42 – Dans le cas où votre organisme tient un registre des opérations sous forme dématérialisée, le personnel de votre organisme a-t-il reçu une formation concernant l'utilisation de l'outil informatique utilisé ? L. 561-34 CMF | / | O | Valeur Oui/Non/Sans objet |
| QUEST42\_B2\_COMM | AN | 42 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST43\_B2 | AN | 43 – Dans le cas où votre organisme tient un registre des opérations sous forme dématérialisée, votre organisme utilise-t-il un procédé technique inviolable d’authentification des données ? Art. 4 de l'arrêté du 10 septembre 2009 relatif à l’activité du changeur manuel | / | O | Valeur Oui/Non/Sans objet |
| QUEST43\_B2\_COMM | AN | 43 – Commentaire |  | F |  |
| SCTID | AN | / | / | O | Valeur fixe : «B2» |

(a)Description des abréviations en annexe

**Descriptions des contraintes et contrôles de la section :**

|  |  |
| --- | --- |
| N°  | Contraintes ou contrôles (bloquants) |
| **1** | Si QUEST1\_B2 = OUI alors QUEST1\_B2\_COMM est obligatoire |
| **2** | Si QUEST2\_B2 = OUI alors QUEST2\_B2\_COMM est obligatoire |
| **3** | Si QUEST3\_B2 > 1 alors QUEST3\_B2\_COMM est obligatoire |
| **4** | Si QUEST4\_B2 ≥ 1 alors QUEST4\_B2\_COMM est obligatoire |
| **5** | Si QUEST5\_B2 = OUI alors QUEST5\_B2\_COMM est obligatoire |
| **6** | Si QUEST6\_B2 = OUI alors QUEST6\_B2\_COMM est obligatoire |
| **7** | Si QUEST7\_B2 = OUI alors QUEST7\_B2\_COMM est obligatoire |
| **8** | Si QUEST8\_B2 = NON alors : * + - QUEST23\_B2 = SANS OBJET
		- QUEST24\_B2 = SANS OBJET
		- QUEST25\_B2 = SANS OBJET
		- QUEST50\_B3 = 0
		- QUEST62\_B4 = 0
		- QUEST63\_B4 = 0
		- QUEST64\_B4 = 0
		- QUEST65\_B4 = 0
		- QUEST66\_B4 = 0
 |
| **9** | Si QUEST8\_B2 = OUI alors QUEST8\_B2\_COMM est obligatoire |
| **10** | Si QUEST15\_B2 = OUI alors QUEST15\_B2\_COMM est obligatoire |
| **11** | Si QUEST16\_B2 = OUI alors QUEST16\_B2\_COMM est obligatoire |
| **12** | Si QUEST19\_B2 = OUI alors QUEST40\_B2 = OUI ou NON |
| **13** | Si QUEST19\_B2 = SANS OBJET alors QUEST40\_B2 = SANS OBJET |
| **14** | Si QUEST20\_B2 = OUI alors QUEST20\_B2\_COMM est obligatoire |
| **15** | Si QUEST23\_B2 = OUI alors QUEST23\_B2\_COMM est obligatoire |
| **16** | Si QUEST28\_B2 = OUI alors QUEST28\_B2\_COMM est obligatoire |
| **17** | Si QUEST35\_B2 = OUI alors QUEST36\_B2 = OUI ou NON |
| **18** | Si QUEST35\_B2 = NON alors QUEST36\_B2 = NON |
| **19** | Si QUEST38\_B2 = OUI alors QUEST38\_B2\_COMM est obligatoire |

#### Description des balises <Dim> de la section « B3 : Données quantitatives »

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Propriétés | TYPE (a) | Libellé affiché | Longueur maximum | O/F | Commentaires |
| / | / | **Informations générales** | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST44\_B3 | N | 44 – Précisez le nombre de collaborateurs concernés par l'activité de changeur manuel et les opérations sur métaux précieux et pierres précieuses au sein de l'organisme au 31 décembre de l'année écoulée. | / | O | Nombre entier strictement positif |
| QUEST44\_B3\_COMM | AN | 44 – Commentaire |  | F |  |
| / | / | **Règles écrites internes relatives à la LCB-FT** | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST45\_B3 | N | 45 – Précisez la date de la dernière mise à jour des règles écrites internes en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme. | 10 | O | Le champ date est au format suivant : JJ-MM-AAAA |
| QUEST45\_B3\_COMM | AN | 45 – Commentaire |  | F |  |
| / | / | **Formation du personnel** | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST46\_B3 | N | 46 – Précisez le nombre de collaborateurs ayant bénéficié, au cours de l’année écoulée, d’une formation en matière de LCB-FT. | / | O | Nombre entier |
| QUEST46\_B3\_COMM | AN | 46 – Commentaire |  | F |  |
| / | / | **Examen renforcé** | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST47\_B3 | N | 47 – Précisez le nombre d’examens renforcés effectués par votre organisme au cours de l’année écoulée concernant des opérations de change manuel  | / | O | Nombre entier |
| QUEST47\_B3\_COMM | AN | 47 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST48\_B3 | N | 48 – Précisez le nombre d’examens renforcés effectués par votre organisme au cours de l’année écoulée concernant des opérations sur métaux précieux et pierres précieuses. Indiquez en commentaires la répartition entre les deux activités. | / | O | Nombre entier |
| QUEST48\_B3\_COMM | AN | 48 – Commentaire |  | F |  |
| / | / | **Déclarations à Tracfin** | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST49\_B3 | N | 49 – Précisez le nombre de déclarations de soupçon adressées à Tracfin par votre organisme au cours de l'année écoulée concernant des opérations de change manuel  | / | O | Nombre entier |
| QUEST49\_B3\_COMM | AN | 49 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST50\_B3 | N | 50 – Précisez le nombre de déclarations de soupçon adressées à Tracfin par votre organisme au cours de l'année écoulée concernant des opérations sur métaux précieux et pierres précieuses. Indiquez en commentaires la répartition entre les deux activités. | / | O | Nombre entier |
| QUEST50\_B3\_COMM | AN | 50 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST51\_B3 | N | 51 – Précisez le montant total des opérations déclarées (en euros) effectuées par le (les) déclarant(s) TRACFIN | / | O | Nombre entier |
| QUEST51\_B3\_COMM | AN | 51 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST52\_B3 | N | 52 – Précisez le délai moyen entre l’exécution des opérations et leur déclaration à Tracfin (en jours calendaires) au cours de l’année écoulée concernant des opérations de change manuel et les opérations sur métaux précieux et pierres précieuses. | / | O | Nombre entier |
| QUEST52\_B3\_COMM | AN | 52 – Commentaire |  | F |  |
| / | / | **Gel des avoirs**  | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST53\_B3 | N | 53 – Précisez le nombre de déclarations de mise en œuvre de mesures de gel effectuées par votre organisme à la DGTrésor au cours de l’année écoulée. | / | O | Nombre entier |
| QUEST53\_B3\_COMM | AN | 53 – Commentaire |  | F |  |
| / | / | **Registre des opérations** | / | / | Non saisissable – N’apparait pas dans le XML |
| QUEST54\_B3 | AN | 54 – Précisez le nombre de clients occasionnels ayant réalisé des opérations de change manuel, d'un montant unitaire ou cumulé ayant excédé 1 000 euros, au cours de l'année écoulée. | / | O | Nombre entier |
| QUEST54\_B3\_COMM | AN | 54 – Commentaire |  | F |  |
| SCTID | AN | / | / | O | Valeur fixe : «B3» |

**Descriptions des contraintes et contrôles de la section :**

|  |  |
| --- | --- |
| N°  | Contraintes ou contrôles (bloquants) |
| **1** | QUEST44\_B3 doit être strictement positif |
| **2** | SI QUEST48\_B3 > 0 alors QUEST48\_B3\_COMM est obligatoire |
| **3** | SI QUEST50\_B3 > 0 alors QUEST50\_B3\_COMM est obligatoire |

#### Description des balises <Dim> de la section « B4 : Déclaration statistique annuelle »

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Propriétés | TYPE (a) | Libellé affiché | Longueur maximum | O/F | Commentaires |
| QUEST55\_B4 | N | 55 – Date de clôture de l'exercice comptable (jour/mois/année). | 10 | O | Le champ date est au format suivant : JJ-MM-AAAA |
| QUEST55\_B4\_COMM | AN | 55 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST56\_B4 | N | 56 – Montant des achats de devises à votre clientèle (à noter, ce montant ne comprend pas les achats réalisés auprès de fournisseurs de devises), effectués pendant l'exercice clos. | / | O | Nombre entier |
| QUEST56\_B4\_COMM | AN | 56 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST57\_B4 | N | 57 – Montant des achats de devises effectués pendant l’exercice clos alors que le client ou son représentant légal n'était pas physiquement présent aux fins de l'identification. | / | F | Nombre entier |
| QUEST57\_B4\_COMM | AN | 57 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST58\_B4 | N | 58 – Montant des ventes de devises à votre clientèle (à noter, ce montant ne comprend pas les ventes réalisés auprès de fournisseurs de devises), effectuées pendant l'exercice clos. | / | O | Nombre entier |
| QUEST58\_B4\_COMM | AN | 58 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST59\_B4 | N | 59 – Montant des ventes de devises effectuées pendant l’exercice clos alors que le client ou son représentant légal n'était pas physiquement présent aux fins de l'identification. | / | F | Nombre entier |
| QUEST59\_B4\_COMM | AN | 59 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST60\_B4 | N | 60 – Indiquez le nombre d'opérations pour les activités de change manuel. Indiquez le montant moyen d'opérations en commentaires | / | O | Nombre entier |
| QUEST60\_B4\_COMM | AN | 60 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST61\_B4 | N | 61 – Précisez la part des clients personnes morales dans l'activité de change manuel (en proportion des achats et des ventes). | / | O | Nombre avec 2 décimales (% exprimé entre 0.00 et 1.00) |
| QUEST61\_B4\_COMM | AN | 61 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST62\_B4 | N | 62 – Précisez le nombre de clients ayant réalisé des opérations sur métaux précieux (dont or d'investissement) et de pierres précieuses. | / | O | Nombre entier |
| QUEST62\_B4\_COMM | AN | 62 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST63\_B4 | N | 63 – Montant des achats relatifs à l'or d'investissement. | / | O | Nombre entier |
| QUEST63\_B4\_COMM | AN | 63 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST64\_B4 | N | 64 – Montant des ventes relatives à l'or d'investissement. | / | O | Nombre entier |
| QUEST64\_B4\_COMM | AN | 64 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST65\_B4 | N | 65 – Montant des achats d'autres formes d'or, d'autres métaux précieux, de pierres précieuses. | / | O | Nombre entier |
| QUEST65\_B4\_COMM | AN | 65 – Commentaire |  | F |  |
| QUEST66\_B4 | N | 66 – Montant des ventes d'autres formes d'or, d'autres métaux précieux, de pierres précieuses. | / | O | Nombre entier |
| QUEST66\_B4\_COMM | AN | 66 – Commentaire |  | F |  |
| SCTID | AN | / | / | O | Valeur fixe : «B4» |

**Descriptions des contraintes et contrôles de la section :**

|  |  |
| --- | --- |
| N°  | Contraintes ou contrôles (bloquants) |
| 1 | Si QUEST60\_B4 > 0 alors QUEST60\_B4\_COMM est obligatoire  |

#### Description des balises <Dim> de la section « B5 : Commentaires »

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Propriétés | TYPE (a) | Libellé affiché | Longueur maximum | O/F | Commentaires |
| COMMENTAIRES | AN | Commentaires | / | F |  |
| SCTID | AN | / | / | O | Valeur fixe : «B5» |

### Exemples de fichier de remise et XSD de fichier en entrée de ONEGATE

Exemple complet :



XSD de fichier en entrée de OneGate :



## Contrôle des collectes

Les contrôles sont effectués d’une part, par le guichet ONEGATE, à la réception des documents, pour vérifier l’intégrité physique et la conformité des fichiers et des données transmis, d’autre part par le service gestionnaire de la collecte au sein de la Banque de France. Les éléments de contrôles liés à l’intégrité physique, la conformité et la structure des fichiers ainsi qu’au référentiel sont retransmis aux remettants *via* le guichet ONEGATE. Les contrôles des données métiers pourront être retransmis par email.

Pour limiter au minimum les rejets, il est nécessaire que les contrôles soient effectués également par les remettants lors de l'élaboration des fichiers.

Les contrôles sont précisés pour chacun des rapports.

### Les différents niveaux de contrôles

Les contrôles sont de quatre types :

* Contrôles de **conformité** du fichier (exemple : contrôle de conformité XML)

Le non-respect entraîne un rejet systématique du fichier remis.

* Contrôles de **structure** (exemple : par rapport à un schéma XSD pour un fichier XML)

Le non-respect entraîne un rejet systématique du fichier remis.

* Contrôles de **référentiel** (exemple : vérification d’une donnée par rapport à un référentiel, contrôle d’un champ obligatoire). Le non-respect des contrôles de référentiel est bloquant et entraîne un rejet du fichier remis.
* Contrôles de **format** (exemple : tous les montants sont exprimés sans décimale et strictement positifs ; contrôle de doublons)

Des contrôles métiers sur la qualité des données (contrôle de cohérence temporelle) ne seront pas bloquants mais entraîneront des comptes rendus d’anomalies adressés au remettant.

Ces contrôles étant partagés entre le guichet ONEGATE et l’application du service gestionnaire de cette collecte (« métier »), plusieurs comptes rendus sont susceptibles d’être restitués. Les comptes rendus de traitement ONEGATE sont déposés sur le guichet ONEGATE.

### Délai de correction

Dans le cas où les contrôles *a posteriori* révèlent des anomalies de cohérence non détectées lors de la collecte, les remettants doivent prendre les dispositions nécessaires pour transmettre les déclarations corrigées le plus tôt possible.

## Format des restitutions

L’accusé de réception et compte-rendu du guichet sont envoyés à l’adresse e-mail mentionnée dans le fichier XML uploadé.

## Outils recommandés pour visualiser le fichier XML

Il est recommandé d’utiliser  Notepad++ <http://notepad-plus-plus.org/fr/> (logiciel libre et gratuit) pour visualiser les fichiers.

# Annexes

Annexe 1: Liste des abréviations

|  |  |
| --- | --- |
| Abréviation | Signification |
| N | Numérique |
| AN | Alphanumérique |
| O | Obligatoire |
| F | Facultatif |