

FICHE COTISATION 2017

RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION

Merci de nous préciser le nombre de point(s) de vente rattaché(s) à votre licence en cochant la case correspondante.

✓ 1 POINT DE VENTE

Adhésion à l'Association CEDIV <i>Non taxable</i>	100€
Cotisation CEDIV TRAVEL (TTC) <i>Soumise à la TVA</i>	1860€
TOTAL COTISATION & PRISE DE PARTICIPATION (TTC)	1960€

✓ 2 POINTS DE VENTE

Adhésion à l'Association CEDIV <i>Non taxable</i>	100€
Cotisation CEDIV TRAVEL (TTC) <i>Soumise à la TVA</i>	2160€
TOTAL COTISATION & PRISE DE PARTICIPATION (TTC)	2260€

✓ 3 POINTS DE VENTE

Adhésion à l'Association CEDIV <i>Non taxable</i>	100€
Cotisation CEDIV TRAVEL (TTC) <i>Soumise à la TVA</i>	2340€
TOTAL COTISATION & PRISE DE PARTICIPATION (TTC)	2440€

✓ 4 POINTS DE VENTE

Adhésion à l'Association CEDIV <i>Non taxable</i>	100€
Cotisation CEDIV TRAVEL (TTC) <i>Soumise à la TVA</i>	2520€
TOTAL COTISATION & PRISE DE PARTICIPATION (TTC)	2620€

✓ 5 POINTS DE VENTE

Adhésion à l'Association CEDIV <i>Non taxable</i>	100€
Cotisation CEDIV TRAVEL (TTC) <i>Soumise à la TVA</i>	2760€
TOTAL COTISATION & PRISE DE PARTICIPATION (TTC)	2860€

✓ Au-delà de 5 points de vente, nous consulter.

FICHE COTISATION 2017

RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION

Dans tous les cas, l'adhésion aux Entreprises du Voyage est **INCLUSE**.

RÉCEPTION DES DOSSIERS

- ✓ Par courrier à l'adresse suivante :
Chez Ellipse Voyage - Résidence Ermengaud, Bâtiment B - 42 Avenue du Président Wilson -
34500 BÉZIERS
- ✓ Par email
contact@cediv.fr

VALIDITÉ

- ✓ Cotisation valable du 1er janvier au 31 décembre 2017.

CONDITION IMPÉRATIVE

- ✓ Ne pas être membre d'un autre réseau d'agences de voyages.

FICHE RENSEIGNEMENTS

RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION

NOM DE L'AGENCE :

NOM(s) ou MARQUE(s) COMMERCIALE(s) :

RAISON SOCIALE *Si différente :*

FORME JURIDIQUE : SARL EURL SA Autre précisez

Date de création : / /

N° SIRET 14 chiffres :

CODE APE :

N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE :

SIEGE SOCIAL *Adresse complète, Code postal, Ville :*

Représentant légal *inscrit au K Bis :*

Nombre de points de vente :

Numéro d'immatriculation ATOUT FRANCE :

Garantie Financière, Organisme :

Assurance RCP, Organisme :

Contact de direction *Chargé des relations avec le CEDIV et destinataire des communications*

Prénom et Nom, fonction :

Téléphone fixe :

Fax :

Téléphone portable :

Email(s) :

Effectif Salarié :

Effectif Non-salarié *Gérants,...* :

EFFECTIF TOTAL :

Contact(s) de l'équipe *si vous souhaitez qu'ils reçoivent les newsletters du CEDIV*

Prénom(s) et Nom(s), fonction(s) :

Email(s) :

Succursales – Merci de nous joindre une liste avec les renseignements suivants :

- Nom de l'agence / Adresse / Code postal / Ville
- N° de téléphone, fax, email général
- Contact du responsable *Nom, Prénom, Email, Tél*
- Identifiant GDS, IATA, etc.
- Contact(s) équipe *Nom, Prénom, Email, Tél*

FICHE RENSEIGNEMENTS

RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX - TRÈS IMPORTANT

GDS utilisé :

- Amadeus
 Galileo
 Sabre
 Autre :

OFFICE ID :

IDENTIFIANT :

IDENTIFIANT PCC :

Systeme de gestion *Outil CRM* :

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Agence agréée IATA | <input type="radio"/> Oui n° | <input type="radio"/> Non |
| Agence agréée TIDS | <input type="radio"/> Oui n° | <input type="radio"/> Non |
| Agence agréée SNCF | <input type="radio"/> Oui n° | <input type="radio"/> Non |
| Agence Agrée CLUB MED | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non |
| Agence Les Entreprises du Voyage | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non |

ACTIVITÉS PRINCIPALES

- | | | | | | |
|-------------------|---------------------------|---------------------------|--------------|---------------------------|---------------------------|
| DISTRIBUTION | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non | GROUPISTE | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non |
| PRODUCTION | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non | ÉVÈNEMENTIEL | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non |
| RÉCEPTIF France | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non | CROISIÈRISTE | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non |
| RÉCEPTIF Étranger | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non | INCENTIVE | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non |
| INTERNET | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non | AUTOCARISTE | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non |
| BILLETERIE | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non | AFFAIRES | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non |

Avez-vous des spécialité(s) ? Précisez

Conformément à l'article 34 de la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant.

FICHE COTISATION 2017

RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION

Je soussigné(e) : _____ , agissant en tant que représentant légal/propriétaire de l'agence : _____ , reconnais avoir pris connaissance des statuts de la société Coopérative CEDIV TRAVEL SA et m'engage à m'y conformer. Je m'engage, en outre, à informer la société Coopérative CEDIV TRAVEL SA de toute modification ou évènement relatif à mon agence, susceptible d'interférer sur les activités de la société CEDIV TRAVEL SA ou de ses partenaires.

DOCUMENTS OBLIGATOIRES À JOINDRE

- ✓ La présente fiche de cotisation complétée et signée
- ✓ Le bulletin de souscription au capital
- ✓ Photocopie de l'immatriculation ATOUT France
- ✓ Photocopie de l'attestation de garantie financière
- ✓ Photocopie de l'attestation d'assurance RCP
- ✓ Copie ou original d'Extrait K-Bis *le dernier en date*
- ✓ Dernière liasse fiscale (comptes annuels déposés aux impôts) pour les agences ayant plus d'un an d'activité
- ✓ Volume d'affaire annuel par fournisseur TO (pour les principaux) pour les agences ayant plus d'un an d'activité, ou prévisionnel établi
- ✓ Votre règlement *Chèque ou justificatif de virement*

COTISATION ANNUELLE 2017 Voir tarifs en première page : € HT / € TTC

MODALITÉS DE RÈGLEMENT : Virement bancaire ou chèque à l'ordre de CEDIV TRAVEL SA.

CREDIT AGRICOLE : CRCA DU LANGUEDOC BEZIERS ESPAGNE (00014)

13506 Code établissement	10000 Code guichet	85125576317 Numéro de compte	49 Clé RIB
IBAN International Bank Account Number			
F R 7 6 1 3 5 0 6 1 0 0 0 0 8 5 1 2 5 5 7 6 3 1 7 4 9			
BIC swift Bank Identification Code : AGRIFRPP835			

Une facture acquittée au titre de la cotisation 2017 pour CEDIV TRAVEL SA et une attestation d'adhésion à l'association CEDIV pour 2017, vous seront adressées dans le mois de votre règlement.

Cachet et Signature

Fait à

Le / /20