

FICHE COTISATION 2018

NOUVEL ADHÉRENT

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€
Prise de participation coopérative CEDIV TRAVEL SA <i>5 parts minimum - 270€ la part - non taxable</i>	1350€
Cotisation CEDIV TRAVEL (TTC)	492€
TOTAL COTISATION & PRISE DE PARTICIPATION (TTC)	1942€

✓ 2 POINTS DE VENTE

Adhésion à l'Association CEDIV <i>Non taxable</i>	100€
Prise de participation coopérative CEDIV TRAVEL SA <i>5 parts minimum - 270€ la part - non taxable</i>	1350€
Cotisation CEDIV TRAVEL (TTC)	862€
TOTAL COTISATION & PRISE DE PARTICIPATION (TTC)	2302€

✓ 3 POINTS DE VENTE

Adhésion à l'Association CEDIV <i>Non taxable</i>	100€
Prise de participation coopérative CEDIV TRAVEL SA <i>5 parts minimum - 270€ la part - non taxable</i>	1350€
Cotisation CEDIV TRAVEL (TTC)	1068€
TOTAL COTISATION & PRISE DE PARTICIPATION (TTC)	2518€

✓ 4 POINTS DE VENTE

Adhésion à l'Association CEDIV <i>Non taxable</i>	100€
Prise de participation coopérative CEDIV TRAVEL SA <i>5 parts minimum - 270€ la part - non taxable</i>	1350€
Cotisation CEDIV TRAVEL (TTC)	1272€
TOTAL COTISATION & PRISE DE PARTICIPATION (TTC)	2722€

FICHE COTISATION 2018

NOUVEL ADHÉRENT

✓ 5 POINTS DE VENTE

Adhésion à l'Association CEDIV <i>Non taxable</i>	100€
Prise de participation coopérative CEDIV TRAVEL SA <i>5 parts minimum - 270€ la part - non taxable</i>	1350€
Cotisation CEDIV TRAVEL (TTC)	1572€
TOTAL COTISATION & PRISE DE PARTICIPATION (TTC)	3022€

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

✓ JEUNE ENTREPRENEUR

CONDITIONS SPÉCIALES *Réservées à la création d'agence, valables uniquement pour la 1ère année*

Adhésion à l'Association CEDIV <i>Non taxable</i>	100€
Prise de participation coopérative CEDIV TRAVEL SA <i>5 parts minimum - 270€ la part - non taxable</i>	1350€
TOTAL COTISATION & PRISE DE PARTICIPATION (TTC)	1450€

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 01/01/18 au 31/12/2018.

CONDITION IMPÉRATIVE

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

FICHE RENSEIGNEMENTS

NOUVEL ADHÉRENT

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

NOUVEL ADHÉRENT

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 2018

NOUVEL ADHÉRENT

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 2018 *Voir tarifs en première page* : € HT / € TTC

MODALITÉ DE RÈGLEMENT : Chèque à l'ordre de CEDIV TRAVEL SA.

Une facture acquittée au titre de la cotisation 2018 pour CEDIV TRAVEL SA et une attestation d'adhésion à l'association CEDIV pour 2018, vous seront adressées dans le mois de votre règlement.

Cachet et Signature

Fait à

Le / /20