

NOUVEL ADHERENT

1/5

BULLETIN D'ADHÉSION 2019

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 [Non taxable]	100 €
Prise de participation coopérative CEDIV TRAVEL SA <i>5 parts minimum - 270€ la part - non taxable</i>	1 350 €
Cotisation CEDIV TRAVEL (TTC)	492 €
TOTAL COTISATION & PRISE DE PARTICIPATION (TTC)	1 942 €

✓ 2 POINTS DE VENTE

Adhésion à l'Association CEDIV [Non taxable]	100 €
Prise de participation coopérative CEDIV TRAVEL SA <i>5 parts minimum - 270€ la part - non taxable</i>	1 350 €
Cotisation CEDIV TRAVEL (TTC)	892 €
TOTAL COTISATION & PRISE DE PARTICIPATION (TTC)	2 342 €

✓ 3 POINTS DE VENTE

Adhésion à l'Association CEDIV [Non taxable]	100 €
Prise de participation coopérative CEDIV TRAVEL SA <i>5 parts minimum - 270€ la part - non taxable</i>	1 350 €
Cotisation CEDIV TRAVEL (TTC)	1 068 €
TOTAL COTISATION & PRISE DE PARTICIPATION (TTC)	2 518 €

✓ 4 POINTS DE VENTE

Adhésion à l'Association CEDIV [Non taxable]	100 €
Prise de participation coopérative CEDIV TRAVEL SA <i>5 parts minimum - 270€ la part - non taxable</i>	1 350 €
Cotisation CEDIV TRAVEL (TTC)	1 272 €
TOTAL COTISATION & PRISE DE PARTICIPATION (TTC)	2 722 €

NOUVEL ADHERENT

2/5

BULLETIN D'ADHÉSION 2019

✓ 5 POINTS DE VENTE

Adhésion à l'Association CEDIV [Non taxable]	100 €
Prise de participation coopérative CEDIV TRAVEL SA	1 350 €
<i>5 parts minimum - 270€ la part - non taxable</i>	
Cotisation CEDIV TRAVEL (TTC)	1 572 €
TOTAL COTISATION & PRISE DE PARTICIPATION (TTC)	3 022 €

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

✓ JEUNE ENTREPRENEUR

CONDITIONS SPÉCIALES <i>Réservées à la création d'agence, valables pour la 1^{ère} année</i>	
Adhésion à l'Association CEDIV [Non taxable]	100 €
Prise de participation coopérative CEDIV TRAVEL SA	1 350 €
<i>5 parts minimum - 270€ la part - non taxable</i>	
TOTAL COTISATION & PRISE DE PARTICIPATION (TTC)	1 450 €

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

RÉCEPTION DES DOSSIERS

- ✓ Par courrier à l'adresse suivante :
22 Rue Amiral Courbet – 34500 Béziers
- ✓ Par email à l'adresse suivante :
admin@cediv.fr

VALIDITÉ

- ✓ Cotisation valable du **01/01/2019** au **31/12/2019**

CONDITION IMPÉRATIVE

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

NOUVEL ADHERENT

3/5

FICHE RENSEIGNEMENTS

NOM DE L'AGENCE :

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

RAISON SOCIALE *Si différente :*

FORME JURIDIQUE : SARL EURL SA AUTRE préciser :

Date de création : / /

N° SIRET 14 chiffres :

Code APE :

N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE :

SIÈGE SOCIAL *Adresse complète, code postal, ville :*

Représentant légal *inscrit au K Bis :*

Nombre de point(s) 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*

Nom, prénom et fonction :

Téléphone fixe :

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*

Nom(s), prénom(s) et fonction(s) :

Email(s) :

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

- Nom de l'agence / Adresse / Code postal / Ville
- Contact du responsable *Nom, Prénom, Email, Tél*
-

- N° de téléphone, email général
- Identifiants GDS, IATA, etc

NOUVEL ADHERENT

4/5

FICHE RENSEIGNEMENTS

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX – TRÈS IMPORTANT

GDS utilisé :

- Amadeus
 Galileo
 Sabre
 Autre

OFFICE ID:

IDENTIFIANT:

IDENTIFIANT PCC :

Systeme de gestion Outil CRM :

- IGA GESTOUR MB3M PLANIFEO Autre préciser :

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| 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 agréée TIDS | <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 | Evènementiel | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non |
| Réceptif France | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non | Croisiériste | <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 |
| Billetterie | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non | Affaires | <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Non |

NOUVEL ADHERENT

5/5

BULLETIN D'ADHÉSION 2019

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 A JOINDRE

- ✓ La présente fiche de cotisation complétée et signée
- ✓ Le bulletin de souscription au capital complété et signé
- ✓ La photocopie de l'immatriculation ATOUT France en cours de validité
- ✓ La photocopie de l'attestation de garantie financière en cours de validité
- ✓ La photocopie de l'attestation d'assurance RCP en cours de validité
- ✓ La copie ou original d'Extrait K-Bis *de moins de 3 mois*
- ✓ La dernière liasse fiscale (comptes annuels déposés aux impôts) pour les agences ayant plus d'un an d'activité ou le prévisionnel établi pour les créations d'agences
- ✓ Le 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*

LES ENGAGEMENTS DU NOUVEL ADHÉRENT

- Etre présent lors du 1er Convenc'tour suivant l'adhésion
- Participer aux formations organisées
- Venir rencontrer l'équipe du CEDIV au sein de nos locaux dans les 2 mois suivant l'adhésion
- Fournir un état financier trimestriel

COTISATION ANNUELLE 2019 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 2019 pour CEDIV TRAVEL SA et une attestation d'adhésion à l'association CEDIV pour 2019, vous seront adressées dans le mois de votre règlement.

Fait à _____

Le ___/___/20__

Cachet et Signature