

# BULLETIN D'ADHESION 2010

**Formulaire à renvoyer :**  
ATOOUT FRANCE – Service Adhérents  
23, place de Catalogne - 75685 PARIS CEDEX 14  
Tél.: 01 42 96 70 46 / 15 - service.adherents@franceguide.com

## INFORMATIONS GENERIQUES

Raison sociale : ..... Nom Commercial : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Courriel de la société (obligatoire) : .....

Site Internet : .....

Forme juridique de l'organisme : ..... Date de création : .....

N° d'inscription au registre du commerce (K.BIS) : .....

N° de SIRET : ..... Code APE : .....

N° de TVA Intracommunautaire : .....

Chiffre d'Affaires de la dernière année fiscale, sil y a lieu : .....

Texte de présentation de vos activités :  
.....  
.....  
.....  
.....

## CONTACT ATOOUT FRANCE (\*)

Prénom et Nom : .....

Fonction : .....

Adresse courriel personnel (obligatoire) : .....

Tél. direct : ..... Tél. portable : ..... Fax : .....

(\*) Il s'agit de la personne de votre organisme chargée des relations avec ATOOUT FRANCE et destinataire de toutes les communications

## CONTACT SERVICE COMPTABLE

Prénom et Nom (si différent du contact ATOOUT FRANCE) : .....

Fonction : .....

Adresse de facturation (si différente) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

## PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT

- Lettre de motivation
- Le bulletin d'adhésion complété
- Extrait du K.BIS ou Statuts
- Copie du certificat d'immatriculation (ou ancienne habilitation tourisme, agrément ou licence)
- Dernier bilan de la société (ou bilan prévisionnel pour les sociétés de moins d'un an)
- Organigramme simplifié (mentionnant Président et/ou Directeur Général)
- Documentation touristique en 4 exemplaires (une en langue étrangère (ou une impression couleur de votre site Internet)
- Le règlement de la cotisation (chèque à l'ordre de ATOOUT FRANCE – Montant TTC)



## Pour tous les agents de voyages et autres opérateurs de voyages

Veuillez indiquer votre titre d'autorisation

- N° du certificat d'immatriculation : .....
- Ou votre numéro de licence, d'agrément, d'habilitation ou d'autorisation : .....

Précisez SVP :

## Pour tous les agences et les producteurs de voyages :

- Membres du SNAV
- Agence individuelle
- Réseau d'agences

Précisez SVP : .....

## Pour les prestataires en hébergement (Hôtels, Centres de vacances, campings, etc.) veuillez nous indiquer le type d'hébergement :

- Individuel
- Chaîne volontaire
- Chaîne intégrée ou franchisée

Précisez SVP : .....

Précisez SVP : .....

Nombre d'établissements :

Nombre de chambres et/ou d'appartements :

## Informations complémentaires :

Veuillez nous indiquer vos marchés prioritaires :

- 1 - .....
- 2 - .....
- 3 - .....
- 4 - .....
- 5 - .....

Vos marchés secondaires :

- 1 - .....
- 2 - .....
- 3 - .....
- 4 - .....
- 5 - .....

Accepte de recevoir les newsletters afin d'être tenu informé des activités d'ATOUT FRANCE :

- Oui
- Non

Je soussigné(e) : .....  
agissant en qualité de .....  
demande l'adhésion de l'organisme cité, au GIE ATOUT FRANCE.

Fait à : .....

Date : .....

CACHET ET SIGNATURE (Obligatoire)