



**TourCom**

TRAVEL MANAGEMENT

# DOSSIER D'ADHÉSION

Réseau d'agences de voyages  
indépendantes

# 2021

Date limite de retour du dossier :  
31 décembre 2021

Réseaux partenaires



# DOCUMENTS OBLIGATOIRES

## DOCUMENTS OBLIGATOIRES POUR COMPLÉTER VOTRE DEMANDE D'ADHÉSION

- La présente fiche de cotisation complétée et signée
- Le bulletin de souscription 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)
- Le volume d'affaire annuel par fournisseur TO (pour les principaux)
- Une autorisation BSP sur papier entête de l'agence

## VOS COORDONNÉES

RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_

Marque commerciale (si différente de raison sociale) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail général : \_\_\_\_\_ E-mail Direction : \_\_\_\_\_

E-mail de Comptabilité : \_\_\_\_\_

Portable responsable (en cas d'urgence) : \_\_\_\_\_

Site Internet : \_\_\_\_\_

Mr/Mme/Mlle : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ représentera la Société.

N° de TVA Intracommunautaire : \_\_\_\_\_ N° IMM : \_\_\_\_\_

SUCCURSALE (S) :  OUI  NON (si oui indiquer adresse en page 3)

# VOS COORDONNÉES

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

GDS utilisé :

Amadeus  Galileo  Sabre  Autre \_\_\_\_\_

Office ID : \_\_\_\_\_

Identification : \_\_\_\_\_

Identifiant PCC : \_\_\_\_\_

## SYSTÈME DE GESTION

IGA  GESTOUR  MB3M  PLANIFEO  GDS  Autre

## OUTIL CRM

Agence agréée IATA  N° \_\_\_\_\_

Agence agréée TIDS  N° \_\_\_\_\_

Agence agréée SNCF  N° \_\_\_\_\_

Outil CRM (à préciser) : \_\_\_\_\_

Adhérent aux entreprises du voyage

## ACTIVITÉS PRINCIPALES

Distribution  Production  Réceptif France  Réceptif Étranger  
 Internet  Billetterie  Groupiste  Évènementiel  
 Croisiériste  Incentive  Autocariste  Affaires

QUELLES SONT VOS SPÉCIFICITÉS ? Préciser \_\_\_\_\_

## IMPORTANT

Vous avez plusieurs points de ventes : N'oubliez pas de préciser TOUS vos N°IATA et les OID (ou PCC) s'y raccordant afin de calculer vos incentives.

### SUCCURSALE

Nom de l'agence : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Mr/Mme/Mlle : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ représentera la Société.

N° de Téléphone : \_\_\_\_\_ N° de Téléphone Direction : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ E-mail Direction : \_\_\_\_\_

GDS : \_\_\_\_\_ OID/PCC : \_\_\_\_\_

SNCF :  Oui  Non

N°IATA : \_\_\_\_\_

Conformité RGPD :

### SUCCURSALE

Nom de l'agence : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Mr/Mme/Mlle : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ représentera la Société.

N° de Téléphone : \_\_\_\_\_ N° de Téléphone Direction : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ E-mail Direction : \_\_\_\_\_

GDS : \_\_\_\_\_ OID/PCC : \_\_\_\_\_

SNCF :  Oui  Non

N°IATA : \_\_\_\_\_

Conformité RGPD :

## MONTANT DE L'ADHÉSION



**TourCom**  
TRAVEL MANAGEMENT

Cotisation : 650 Euros H.T. (valable jusqu'au 31 décembre 2021)	<input type="text"/>	Euro H.T.
Succursale(s) : 330 Euros HT X <input type="text"/> succursale (s)	<input type="text"/>	Euro H.T.
<b>Total Hors Taxes</b>	<input type="text"/>	<b>Euro H.T</b>
T.V.A 20%	<input type="text"/>	Euro
<b>MONTANT ANNUEL</b>	<input type="text"/>	<b>Euro TTC</b>

## IMPORTANT

- Je m'engage à informer TourCom de toute modification ou événement relatif à mon agence dès lors que ceux-ci sont susceptibles d'interférer avec les activités du réseau TourCom ou de ses partenaires.
- Je certifie répondre aux normes RGPD au sein de mon point de vente comme sur toutes les succursales attenantes si existantes. Je demeurerai entièrement responsable du traitement, de la sécurisation et de la protection des données personnelles clients que TOURCOM pourra me faire parvenir et des conséquences afférentes en cas d'altération et/ou violation.

**Nous vous rappelons que les incentives sont versés uniquement aux agences membres du réseau, après réception du bilan et de la déclaration de Volume d'Affaires. Toute agence n'étant plus adhérente au réseau à la date des versements ne pourra prétendre à recevoir les incentives.**

Date et signature

/ /

Cachet de l'agence

Afin de pouvoir suivre les agences du réseau, et **pouvoir effectuer au plus juste les versements d'incentive**, nous devons impérativement obtenir de votre part **une autorisation BSP**.

Cette autorisation doit être faite sur papier entête de l'agence selon le modèle suivant :

**EXEMPLE D'ATTESTATION :**

**LOGO ENTÊTE DE L'AGENCE**

Je soussigné : Madame, Monsieur \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Code(s) lata : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Autorise le BSP à fournir notre chiffre d'affaire mensuel au réseau TourCom.

Fait à, \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

**Signature :**