



ADHÉSION

Réseau d'agences de voyages
indépendantes

Validité du 01.01.2024 au 31.12.2024

2024

Réseaux partenaires



DOCUMENTS POUR COMPLÉTER VOTRE DEMANDE D'ADHÉSION

- L'intégralité du présent formulaire 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'affaires annuel par fournisseur TO (pour les principaux)

INFORMATIONS OBLIGATOIRES

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)

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Garantie financière : **APST** **GROUPAMA** **ARCUS** AUTRE (*préciser*) _____

Votre volume d'affaires global : _____

Volume d'affaires billetterie (*année 2023*) : _____

Avez-vous une enseigne d'un TO ? Oui Non
si oui laquelle ? _____

Adhérent aux Entreprises du Voyage : Oui Non

OUTILS DE RÉSERVATION

Amadeus Galileo Sabre Autre

Office ID : _____

Agence agréée IATA N° _____

Agence agréée SNCF N° _____

SYSTÈME DE GESTION

IGA GESTOUR MB3M VIAXSOFT Autre (*préciser*)

OUTIL CRM

Outil CRM (*à préciser*) : _____

ACTIVITÉS PRINCIPALES

Agence tourisme Agence en ligne Autocariste Billetterie affinitaire

Billetterie loisirs Événementiel & incentives Groupes Producteur

Voyage d'affaires

QUELLES SONT VOS SPÉCIALITÉS ? Préciser _____



SUCCURSALES

SUCCURSALE

Nom de l'agence : _____

Adresse : _____

Nom du responsable : _____

N° de Téléphone : _____ N° de Téléphone Direction : _____

E-mail : _____ E-mail Direction : _____

GDS : _____ OID/PCC : _____

SNCF : Oui Non

Agence agréée IATA N° _____

Conformité RGPD :

ACTIVITÉS PRINCIPALES

- | | | | |
|---------------------|---------------------------|-------------|-------------------------|
| Agence tourisme | Agence en ligne | Autocariste | Billetterie affinitaire |
| Billetterie loisirs | Événementiel & incentives | Groupes | Producteur |
| Voyage d'affaires | | | |

QUELLES SONT VOS SPÉCIALITÉS ? Préciser _____

SUCCURSALE

Nom de l'agence : _____

Adresse : _____

Nom du responsable : _____

N° de Téléphone : _____ N° de Téléphone Direction : _____

E-mail : _____ E-mail Direction : _____

GDS : _____ OID/PCC : _____

SNCF : Oui Non

Agence agréée IATA N° _____

ACTIVITÉS PRINCIPALES

- | | | | |
|---------------------|---------------------------|-------------|-------------------------|
| Agence tourisme | Agence en ligne | Autocariste | Billetterie affinitaire |
| Billetterie loisirs | Événementiel & incentives | Groupes | Producteur |
| Voyage d'affaires | | | |

QUELLES SONT VOS SPÉCIALITÉS ? Préciser _____

Droits d'entrée pour la première année : 2000 Euros H.T. Euros HT

Cotisation : 1 800 Euros H.T.
(valable jusqu'au 31 décembre 2024) Euros HT

Succursale(s) : 400 Euros HT X succursale (s) Euros HT

A partir de 7 points de vente prix forfaitaire : 4 500 Euros H.T. Euros HT

Si vous avez plusieurs points de vente, ne pas oublier de préciser tous vos numéros IATA et les OID (ou PCC) s'y raccordant, afin de calculer vos incentives.

Total Hors Taxes **Euros HT**

T.V.A 20%
8.5% pour les DOM Euros

MONTANT ANNUEL **Euros TTC**

PAIEMENT EN 1 FOIS DE L'INTÉGRALITÉ DU MONTANT

ATTENTION

En cas de changement d'enseigne, si différent du nom de l'agence, TourCom doit impérativement être informé avant tout accord.

Nous vous rappelons que les incentives sont versés uniquement aux agences membres du réseau, et après réception du bilan et de son V.A déclaré. Toute agence n'étant plus adhérente au réseau à la date du versement ne pourra prétendre à recevoir les incentives.

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.

J'ai bien lu et j'ai bien compris les termes de ce contrat.

Date et signature

/ /

Cachet de l'agence



INCLUS DANS L'ADHÉSION

INCLUS DANS VOTRE ADHÉSION

TOURCOM

- Assistance et Conseils
- Portail TourCom
- Assistance litiges et contentieux (Service Après-Vente)
- Informatique
- Formations
- Informations régulières via les news, le portail et les réseaux sociaux

TOURCOM RÉCEPTIFS

TourCom Réceptifs, plus de 80 réceptifs référencés dans le monde et sur la France, garantis par Tourfinance.

- Aide à la vente avec mise à disposition de supports (contrats, vouchers, ...)
- Assistance et conseils pour la création des voyages à la carte pour vos Individuels et Groupes.
- Ateliers à thèmes

CENTRALE DE PAIEMENT - TOURFINANCE - Sous réserve d'acceptation du dossier Centralisation des paiements Individuels et Groupes agréée A.C.P.R.

Assistance et Conseils :

- Gestion : audit des comptes et conseils
- Avantages tarifaires avec certaines banques (Achat de devises, Frais bancaires...)
- Par nos courtiers : Garantie financière (Arcus/Groupama/...), RCP (Hiscox, Helviatia) Assur Travel Mutuelle

ADHÉSION Tourcom Travel Management (bulletin d'adhésion et règlement séparés)

- Assistance litiges et contentieux (Service Après-Vente)
- Formations
- Informations régulières commerciales et alertes
- Tarifs Aériens Négociés...



Merci d'indiquer ci-dessous **les noms et prénoms de l'ensemble de vos collaborateurs**
et de nous faire parvenir une photo de votre (vos) point(s) de vente à l'adresse suivante :

tourcom@tourcom.fr

Nom : _____ Prénom : _____
Mail : _____

Nom : _____ Prénom : _____
Mail : _____

Nom : _____ Prénom : _____
Mail : _____

Nom : _____ Prénom : _____
Mail : _____

Nom : _____ Prénom : _____
Mail : _____

Nom : _____ Prénom : _____
Mail : _____

Nom : _____ Prénom : _____
Mail : _____

Nom : _____ Prénom : _____
Mail : _____

Nom : _____ Prénom : _____
Mail : _____

Nom : _____ Prénom : _____
Mail : _____

Nom : _____ Prénom : _____
Mail : _____

