



FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE

NOM DE L'AGENCE :

NOM DU RESPONSABLE
AGENCE.....
Agissant en qualité de.....
ADRESSE
CODE POSTAL.....VILLE.....
TEL.FAX
RESPONSABLESIREN
Adresse du service Financier/comptable.....
NOM DU COMMERCIALTEL.....

Email :

- N° TVA Intracommunautaire
.....
- Appartenez-vous à un réseau ?
oui non
Si oui lequel ?
- Avez-vous un GDS ?
oui non
Si oui lequel ?

Merci de nous fournir dès que possible les pièces suivantes :

- Photocopie de votre licence
- Cachet de l'agence

Merci de renvoyer ce formulaire rempli :

- par fax au 01.40.09.12.98 ou
- par email : mromefort@cdfcroisieresdefrance.com

**Pour vous identifier auprès de notre service réservation
il vous suffit de donner le nom de l'agence ou le numéro de téléphone.**

CDF Croisières de France



8 rue du Dahomey 75011 Paris Tel. 01.73.77.59.20 – Fax : 01.40.09.12.98

Licence LI 075 07 0047 - S.A.S. au capital de 37000€

SIREN 499 436 970 R.C.S. PARIS - TVA Intracommunautaire : FR 34 499 436 970 - RCP GAN Eurocourtage – 4-6 av. D'Alsace – 92033 La Défense Cedex
Garantie financière : Association Professionnelle de Solidarité du Tourisme – 15 avenue Carnot 75017 Paris