



Schweizerischer Reisebüro-Verband
Fédération Suisse des Agences de Voyages
Federazione Svizzera delle Agenzie di Viaggi
Swiss Federation of Travel Agencies

Fédération Suisse des Agences de Voyages
Etzelstrasse 42
Case postale
8038 Zürich

Demande d'admission dans la FSAV comme membre actif

Le requérant demande ci-après à être admis comme membre actif, conformément à l'art. 6 des statuts du 28 octobre 2003, à titre:

d'agence de voyage

d'agence incoming

En connaissance des statuts et des principes directeurs de la Fédération suisse des agences de voyages, la maison soussignée demande par la présente l'admission de son agence de voyages ou de son agence incoming à titre de membre actif. Pour autant qu'elle exploite encore des filiales en Suisse, elle les annonce en même temps comme succursales au sens des statuts. Les détails quant à ces filiales figurent dans des feuilles jointes.

1. Informations générales concernant le siège principal

Nom et forme juridique de la société selon inscription au registre de commerce:

Le **courrier** est à envoyer sous la désignation suivante:

(Maison)

(Adresse)

(ev. adresse complémentaire)

(NP/Localité)

Tél. _____ / _____

Fax _____ / _____

e-mail _____

Internet _____

(Website)

Date de fondation de la société: _____

Date de fondation de l'agence de voyage, resp. de la section d'agence de voyages ou de l'agence Incoming: _____

Propriétaire de l'entreprise individuelle:

(Nom) (Prénom) (Nationalité) (Date de naissance)

Société anonyme (pour autres formes juridiques analogiquement):

Membres du conseil d'administration:

(Nom) (Prénom) (Nationalité) (Date de naissance)

(Nom) (Prénom) (Nationalité) (Date de naissance)

(Nom) (Prénom) (Nationalité) (Date de naissance)

(Nom) (Prénom) (Nationalité) (Date de naissance)

(Nom) (Prénom) (Nationalité) (Date de naissance)

Montant du capital social en CHF: _____

Directrice/directeur responsable:

(Nom) (Prénom) (Nationalité) (Date de naissance)

Veillez, s'il vous plaît, **annexer un curriculum vitae** qui met en lumière la formation professionnelle ainsi que les activités exercées jusqu'ici par la directrice/le directeur (à détailler selon art. 6.1.4 des statuts).

2. Déclaration des activités les plus importantes de votre société

- Revendeur *
- Touroopérateur (Outgoing)
- Agence Incoming

* Par quels grands touroopérateurs la maison est-elle approvisionnée?

_____ depuis _____
_____ depuis _____
_____ depuis _____
_____ depuis _____
_____ depuis _____
_____ depuis _____

3. Description des activités

La maison soussignée déclare que son agence de voyages ou sa section d'agence de voyages est gérée selon les règles commerciales et exerce en permanence et à plein temps les activités ci-après marquées d'une croix.

Vente ou entremise d'arrangements de voyages, de titres de transport et autres prestations nécessitées en liaison avec les voyages?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Touroperating (régulièrement/édition d'un prospectus/catalogue)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Incoming (régulièrement/édition d'un prospectus/catalogue)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Incentive (régulièrement/édition d'un prospectus/catalogue)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Vente de billets d'avion avec propre agence IATA?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
La maison est-t-elle une agence CFF?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

4. Personnel du siège principal

Nombre de personnes travaillant à plein temps pour l'agence de voyage; sans apprenti(e)s: _____ (à 100 %)

Parmi elles, combien ont accompli un apprentissage d'agence de voyages ou travaillent depuis 3 ans au moins dans la branche des agences de voyages? _____

Nombre de personnes travaillant à temps partiel: _____ à _____ %

Nombre de personnes travaillant à temps partiel: _____ à _____ %

Nombre de personnes travaillant à temps partiel: _____ à _____ %

Nombre de personnes travaillant à temps partiel: _____ à _____ %

5. Succursales / Implants

Nombre de succursales: _____ Nombre d'implants: _____

Veillez joindre à la présente une liste complète de tous les succursales et implants avec les coordonnées suivantes:

Agences de voyages, adresse, NP, localité, téléphone, fax, e-mail, homepage, gérant(e), nombre de collaborateurs.

6. Apprentis (total du siège principal et des succursales)

Nombre d'apprentis 1^{ère} année: _____

Nombre d'apprentis 2^{ème} année: _____

Nombre d'apprentis 3^{ème} année: _____

7. Autres activités

Les locaux destinés aux activités de l'agence de voyages servent-ils encore à d'autres fonctions et, si oui, auxquelles?

8. Garantie de l'argent des clients selon art. 18 de la loi fédérale sur les voyages à forfait du 18 juin 1993

Après de qui l'argent des clients est-il assuré?

(Institution)

(NP/Localité)

Veillez, s'il vous plaît, annexer à cette demande d'admission une copie de la police de l'institution auprès de laquelle l'argent des clients est assuré.

(inutile pour ceux qui sont assurés auprès de la fondation du fonds de garantie légal de la branche suisse du voyage)

9. Caisse de compensation AVS

Etes-vous assuré auprès d'une caisse de compensation AVS ? oui non

Si oui, auprès de laquelle? _____

Par cette adhésion, vous vous affiliez également auprès de la Caisse de compensation de la FSAV (HOTELA), à moins que vous ne versiez vos cotisations AVS / AF auprès de l'institution d'une autre association (art. 64 al. 1 LAVS).

A cet effet, HOTELA vous fournira ultérieurement des informations complémentaires.

La maison soussignée atteste l'exactitude de toutes les indications données dans la présente demande d'admission. Elle joint un extrait du registre du commerce duquel il ressort que le but commercial ou l'un des buts commerciaux de l'entreprise est l'exploitation d'une agence de voyages ou d'une agence incoming.

Lieu, date:

Timbre et signature:

Annexes: 1 extrait valable du registre du commerce
1 attestation "Garantie de l'argent des clients"
1 curriculum vitae de la directrice/du directeur