



## Je souhaite adhérer à l'APV Côte d'Ivoire

### INFORMATIONS AGENCE

Raison sociale (*nom agence*) : \_\_\_\_\_ Barrer la mention inutile IATA : Oui | Non

Adresse géographique : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Nombre d'employés permanents : \_\_\_\_\_ Nombre de point de vente : \_\_\_\_\_

Nom du représentant légal : \_\_\_\_\_

Email Rep.Légal : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

### ACTIVITES PRINCIPALES

Choix1

Choix2

Choix3

Billetterie (avion, train)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Location de véhicule	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hébergement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Tourisme</b>			
<i>Affaires</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>Loisirs</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>en Côte d'Ivoire</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>Outgoing</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>Autre(s) : _____</i>			

