



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

---

### INFORMATIONS AGENCE

Barrer la mention inutile

Raison sociale (*nom agence*) : \_\_\_\_\_ 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

<b>Billetterie (avion, train)</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Location de véhicule</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Hébergement</b>	<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"/>
En Côte d'Ivoire	<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> _____			