# Registre des Opérateurs de Voyages et de Séjours

## - Formulaire de demande d'immatriculation -

PERSONNE PHYSIQUE NON TITULAIRE D'UN TITRE D'AUTORISATION

(Loi n° 2009-888 du 22 juillet 2009, décrets n° 2009-1650 et n° 2009-1652 du 23 décembre 2009)

Tous les champs précédés d'un * sont obligatoires

## Identité personnelle

Adresse électronique*

Civilité* ◯ Monsieur ◯ Madame ◯ Mademoiselle

Nom de naissance*

Nom d'épouse

Prénom principal* Autres prénoms

Né(e) le* Code postal* (obligatoire pour la France)

Né(e) à – Ville*

Né(e) à – Pays*

Adresse*

Code Postal* (obligatoire pour la France)

Ville*

Pays*

Nationalité*

## Identité professionnelle

Profession*

Marque/nom commercial

Objet de l'activité* (plusieurs choix possibles) :

◯ Distribution ◯ Production ◯ Réceptif

◯ Autres

Veuillez préciser l'objet des prestations proposées au titre de l'immatriculation* :

Si votre activité d'opérateur de voyages et de séjours est accessoire à votre activité principale, veuillez préciser l'objet de votre activité principale* :

Adresse du siège des activités*
(notamment pour les ressortissants CE/EEE ayant le siège de leurs activités dans un autre Etat, veuillez également en préciser l'adresse)

Code postal* (obligatoire pour la France)

Cedex

Ville*

Pays*

Si le siège de vos activités est en France, veuillez préciser votre numéro SIRET (14 caractères)* :

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Adresse du lieu de votre établissement en France*
(notamment pour les ressortissants CE/EEE dont le siège des activités se trouve dans un autre Etat)

Code postal* (obligatoire pour la France)

Ville*

Pays* FRANCE

Veuiller préciser votre numéro SIRET (14 caractères)* :

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Téléphone*

Si vous disposez d'un numéro de TVA intracommunautaire, veuillez le préciser* :

Adresse de facturation (si différente de l'adresse du siège des activités)

Code postal

Cedex Ville Pays

## Etablissements secondaires

Si vous disposez d'établissements secondaires, vous devez impérativement préciser au moyen du tableau ci-après le nombre de ses établissements ainsi que leur adresse* :

Disposez-vous d'établissements secondaires ? ◯ Oui ◯ Non

Nombre d'établissements secondaires

| Adresse | Code Postal | Ville | Pays |
|---|---|---|---|
| | | | FRANCE |
| | | | FRANCE |
| | | | FRANCE |
| | | | FRANCE |
| | | | FRANCE |
| | | | FRANCE |
| | | | FRANCE |
| | | | FRANCE |
| | | | FRANCE |
| | | | FRANCE |
| | | | FRANCE |
| | | | FRANCE |
| | | | FRANCE |

*En cas de besoin, imprimer plusieurs fois ce tableau afin de compléter la liste de vos établissements secondaires*

## Conditions d'immatriculation (article L. 211-18 du code du tourisme)

### *Garantie financière*

Dénomination du garant*

Adresse*

Code postal* Ville*

Pays*

Téléphone* __ __ __ __ __ __ __

*Pièces justificatives de la garantie financière à fournir : attestation de garantie financière (document original) et copie de la déclaration au garant.*

### *Assurance de responsabilité civile professionnelle*

Dénomination de l'entreprise d'assurance*

Adresse*

Code postal* Ville*

Pays*

Téléphone* __ __ __ __ __ __ __

*Pièce justificative de l'assurance de responsabilité civile professionnelle à fournir : attestation d'assurance RCP (document original).*

## *Aptitude professionnelle (1. ou 2. selon votre situation)*

**1. Vous êtes une personne physique établie en France pour l'exercice de l'activité d'opérateur de voyages et de séjours. Veuillez choisir l'une des conditions suivantes :**

◯ La personne physique justifie de la réalisation d'un stage répondant aux conditions prévues par l'article R. 211-41 du code du tourisme et par l'arrêté du 23 décembre 2009 (aptitude professionnelle). *Pièce justificative à fournir : attestation de formation.*

◯ La personne physique justifie d'une expérience professionnelle répondant aux conditions prévues par l'article R. 211-41 du code du tourisme. *Pièce justificative à fournir : attestation de fonctions salariées ou certificat de travail accompagné des bulletins de salaires correspondants (1 bulletin par année d'expérience)*

◯ La personne physique justifie de la possession d'un diplôme, titre ou certificat figurant sur une liste fixée par l'arrêté du 23 décembre 2009 (aptitude professionnelle). *Pièce justificative à fournir : copie du diplôme, titre ou certificat.*

**2. Vous êtes ressortissant d'un Etat membre de la Communauté européenne ou d'un autre Etat partie à l'accord sur l'Espace économique européen et vous vous établissez en France pour l'exercice de l'activité d'opérateur de voyages et de séjours**. **Veuillez choisir l'une des conditions suivantes :**

◯ La personne physique justifie d'un stage répondant aux conditions prévues par l'article R. 211-50 du code du tourisme. *Pièce justificative à fournir (à faire traduire le cas échéant) : attestation délivrée par une autorité compétente de l'Etat membre concerné.*

◯ La personne physique justifie d'une expérience professionnelle répondant aux conditions prévues par l'article R. 211-50 du code du tourisme. *Pièce justificative à fournir de l'expérience professionnelle délivrée par une autorité compétente de l'Etat membre concerné (à faire traduire le cas échéant).*

◯ La personne physique justifie de la possession d'un diplôme, titre ou certificat répondant aux conditions prévues par l'article R. 211-50 du code du tourisme. *Pièce justificative à fournir (à faire traduire le cas échéant) : copie du diplôme, titre ou certificat délivré par une autorité compétente de l'Etat membre concerné.*

DECLARATION SUR L'HONNEUR : Le demandeur certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur la présente demande d'immatriculation et la conformité aux originaux des documents joints (veuillez cocher) ◯

**Avertissement** : Le faux et l'usage de faux, ainsi que les demandes frauduleuses et les déclarations mensongères en vue de faire constater par un organisme chargé d'une mission de service public un droit, une identité ou une qualité ou de faire obtenir par celui-ci une autorisation sont punis pénalement (articles 441-1 et suivants du Code pénal). Toute déclaration frauduleuse ou inexacte constatée après la délivrance de l'immatriculation est signalée sans délai à la commission d'immatriculation qui peut prononcer la radiation du registre de l'opérateur concerné, sans préjudice des poursuites judiciaires de droit commun.

## Liste des pièces justificatives (hors aptitude professionnelle) à fournir

- Garantie financière – Attestation de garantie financière (document original) et copie de la déclaration au garant
- Attestation RCP – Attestation d'assurance de responsabilité civile professionnelle (document original)
- Paiement des frais d'immatriculation : Chèque de 100 euros à l'ordre de Atout France - RAGV

## Liste des pièces justificatives de l'aptitude professionnelle à fournir

Veuillez cocher l'une des conditions renseignée en page 5 :

- ◯ Attestation de formation
- ◯ Attestation de fonctions salariées ou certificat de travail accompagné des bulletins de salaires correspondants (1 bulletin par année d'expérience)
- ◯ Copie du diplôme, titre ou certificat
- ◯ Attestation délivrée par une autorité compétente de l'Etat membre concerné (stage)
- ◯ Pièce justificative de l'expérience professionnelle délivrée par une autorité compétente de l'Etat membre concerné
- ◯ Copie du diplôme, titre ou certificat délivré par une autorité compétente de l'Etat membre concerné

## Signature

Fait à : _____ Le : ____ ____ _____

Nom : _____ Prénom : _____

Qualité : _____

Signature :

*La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès d'Atout France.*