



## COLLÈGE 7

LES ACTEURS DE LA FORMATION DES MÉTIERS DU TOURISME ET DU SPORT

## FICHE D'ADHESION ANNEE 2024

Afin de disposer d'une base de données la plus juste possible et d'effectuer les formalités auprès de la Préfecture, nous vous remercions de bien vouloir compléter cette fiche de manière lisible.

### Merci de bien vouloir retourner cette fiche :

- > par courrier accompagné du règlement  
Comité Régional du Tourisme et des Loisirs Occitanie - Site de Toulouse  
15 rue Rivals – CS 78543 – 31685 TOULOUSE CEDEX 6
- > par email : [laurence.vires@crtoccitanie.fr](mailto:laurence.vires@crtoccitanie.fr)

### INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE

Nom légal de votre structure en 2024 \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Mail général : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Statut juridique : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

Code APE : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS POUR COTISATION 2024

Base de Cotisation 2024	Montant de votre cotisation
Pour le collège 7	Forfait structure : 325 €
<b>TOTAL</b>	<b>325 €</b>
Plateforme CHORUS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<i>Si oui merci d'indiquer les mentions obligatoires :</i>	
_____	

## INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

Adresse du siège social/administratif : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

Contact facturation, (Nom, prénom, ligne directe, mail) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse site internet : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS SUR LES REPRÉSENTANTS LEGAUX

### PRÉSIDENT - GERANCE

Madame  Monsieur

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Tél. (ligne directe) \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### DIRECTION

(directeur, directrice, salarié responsable de votre structure)

Madame  Monsieur

Directrice  Directeur  Responsable

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Tél. (ligne directe) \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### SECRETARIAT

(pour contact et envoi des invitations)

Madame  Monsieur

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Tél. (ligne directe) \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### DÉSIGNATION DU REPRÉSENTANT AU CRTL OCCITANIE

(si autre que le Président mentionné ci-dessus)

Madame  Monsieur

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Tél. (ligne directe) \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_