

À l'attention du management

Frankfort, Décembre 2013

## **Collaboration avec SpaDreams France, le spécialiste pour les séjours spa, beauté et bien-être**

Mesdames et Messieurs,

Merci pour votre intérêt de devenir partenaire de SpaDreams France.

SpaDreams est le spécialiste, leader sur le marché germanophone, pour les séjours santé, beauté, bien-être dans plus de 185 villes et 35 pays. Avec nos 1200 offres nous couvrons tous les secteurs importants du Bien-être comme Thalasso, Spa, Ayurveda, Fangothérapie, Minceur, Remise en forme, et Détox.

Nous serons très heureux d'offrir nos séjours de haute qualité à vos clients. Afin de débiter notre partenariat nous vous demandons de bien vouloir remplir notre questionnaire agence et de nous le retourner par e-mail.

Ensuite vous allez recevoir un numéro d'agence qui sera utilisé pour l'ensemble des réservations SpaDreams passant par votre site internet.

Nous serons heureux de collaborer avec vous dans le futur.

Cordialement,

Votre équipe SpaDreams France



## Formulaire de partenariat

Veuillez remplir le formulaire suivant lisiblement, en lettres capitales d'imprimerie si possible et le renvoyer signé par email à SpaDreams ([info@spadreams.fr](mailto:info@spadreams.fr)).

<u>Données de l'agence de voyage</u>		ROW - EN
Nom de l'agence:	_____	
Adresse:	_____	
Code postal/ville:	_____	
Directeur général/ Propriétaire:	_____	
	<i>Nom de famille</i>	<i>Prénom</i>
Numéro de l'agence/Ville d'immatriculation :	_____	
<u>Contact</u>		
E-mail / courriel :	_____	
Numéro de téléphone:	_____	
Fax / Télécopieur:	_____	
E-mail directeur général:	_____	
Nom de l'agent de voyage :	_____	
Adresse mail agent de voyage:	_____	



## Questionnaire Agence de voyage - Page 2

Veillez remplir le formulaire suivant lisiblement, en lettres capitales d'imprimerie si possible et le renvoyer signé par email à SpaDreams ([info@spadreams.fr](mailto:info@spadreams.fr)).

### Contact clients

- Visible** – Veillez indiquer sur votre site web le numéro de téléphone suivant : \_\_\_\_\_  
Les questions posées via le formulaire web vous seront également transmises.
- Non visible** – Veillez n'indiquer aucun numéro de téléphone sur votre site web. Les questions posées via le formulaire web seront intégralement traitées par SpaDreams.

### Méthode de paiement

- En Avance** (sur le compte)  
Afin d'assurer la livraison à temps des documents de voyage dans votre agence le montant total de la facture doit être versé sur le compte de FIT Reisen au moins 30 jours avant le départ. S'il vous plait veuillez entrer vos coordonnées bancaires ci-dessous pour le virement de la commission graduelle. La commission sera versée environs 10 jours après l'arrivée du client à l'hôtel.

Institut bancaire: \_\_\_\_\_

Titulaire du compte : \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**S'il vous plait veuillez ajouter une copie du document suivant :**

→ Copie de l'immatriculation de l'agence

Le tribunal compétent en cas de litige sera celui de la maison mère de SpaDreams, FIT Reisen, à Frankfort sur le main.

\_\_\_\_\_  
Ville, Date

\_\_\_\_\_  
Nom

\_\_\_\_\_  
Signature, Tampon de l'entreprise

