

AVENANT CONDITIONS PARTICULIERES D’AFFILIATION

Contrat entre : la S.A. EDENRED BELGIUM dont le siège social est sis à 1160 Bruxelles, Boulevard du Souverain,165 b.9 - BE 0407 034 269 et l’AFFILIÉ, ci-après décrit, valablement représentée par _____
Les parties conviennent d’une affiliation au réseau d’éco-chèques émis par EDENRED sous la marque Ticket EcoCheque® tant sous forme papier qu’électronique selon les Conditions Particulières spécifiées ci-dessous et les Conditions Générales d’Affiliation jointes.

AFFILIÉ

Raison sociale _____
N° d’entreprise / TVA Non assujetti à la TVA _____ RPM _____ Forme juridique _____
Personne de contact : M. Mme Prénom _____ Nom _____
Fonction _____ Langue FR NL EN DE
Tél. _____ GSM _____ Fax _____
E-mail _____
Adresse (siège social) _____ N° _____ Bte _____
Code postal _____ Localité _____
Groupe* _____

CONDITIONS D’AFFILIATION

Prix Ticket EcoCheque® électronique :
Droit d’entrée **G R A T U I T** Participation **3 %** Licence Ticket EcoCheque® **G R A T U I T A V I E**
Prix Ticket EcoCheque® papier : Droit d’entrée **G R A T U I T** Participation **3 %**
Remarques _____

DONNEES FINANCIERES GÉNÉRALES

Personne de contact pour le remboursement : M. Mme Prénom _____ Nom _____
Fonction _____ Langue FR NL EN DE
Tél. _____ GSM _____ Fax _____
E-mail _____
IBAN **B E** _____ BIC _____

Le soussigné s’engage à n’accepter les TICKET ECO-CHEQUE® qu’exclusivement en Belgique et en paiement des produits et/ou services à caractère écologique repris dans la liste annexée à la convention collective de travail n° 98 conclue au sein du Conseil national du Travail et le cas échéant actualisée, à l’exclusion de tout autre bien, valeur ou service. Le soussigné engage tant en son nom qu’au nom et pour compte de ses préposés, agents, pour lesquels il se porte garant et qu’il s’engage à former/informer en conséquence.

POINT DE VENTE (Produits et services vendus à compléter en p.2)

Nom du point de vente _____
Le soussigné est franchisé : Oui Non / si oui, du groupe _____
Le soussigné possède plusieurs magasins : Oui* Non (*Si oui, veuillez nous envoyer une liste avec les coordonnées et les infos relatives aux terminaux.)
Adresse (Point de vente) _____ N° _____ Bte _____
Code postal **B**- _____ Localité _____
Personne de contact : M. Mme Prénom _____ Nom _____
Fonction _____ Langue FR NL EN DE
Tél. _____ GSM _____ Fax _____
E-mail _____
Website _____
Facebook : www.facebook.com/ _____ Twitter : @ _____
Segment* _____ Sous-segment* _____
Secteur d’activité* _____ UID* _____

(* Champs complétés par Edened.)

TERMINAUX (Voir liste terminaux compatibles sur www.edenedred.be)

Fournisseur(s) Terminal(ux)	Modèle(s) de terminal(ux)	Terminal Identification Number (TID)	Fournisseur(s) caisse(s) enregistreuse(s)	Terminal relié physiquement à la caisse?
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

L’AFFILIÉ reconnaît avoir reçu un exemplaire des conditions générales d’affiliation (version : _____ / _____) en avoir pris connaissance. L’AFFILIÉ accepte ces conditions sans réserve aucune et renonce expressément à l’application de ses éventuelles propres conditions. L’AFFILIÉ certifie que les données reprises aux présentes conditions particulières sont correctes. Le soussigné s’engage à porter immédiatement à la connaissance d’EDENRED BELGIUM SA (Division TICKET ECO-CHEQUE®) tout changement de l’un des renseignements mentionnés ci-avant. Les documents adéquats sont disponibles sur www.edenedred.be ou en nous contactant par téléphone ou par e-mail. Les points de vente de l’Affilié repris sous le même numéro d’entreprise/TVA sont couverts par la présente convention.

Fait à _____ le _____ / _____ / 20 _____ en autant d’originaux que de parties (chaque partie déclarant avoir reçu le sien).

Signature
Le commerçant
(cachet)

Nom :
Fonction :

Pour Edenedred Belgium,



Olivier Bouquet
General Manager BeNeLux

A renvoyer à :

✉ Edenedred Belgium S.A. - Boulevard du Souverain,165 b.9 - 1160 Bruxelles
✉ affiliatenetwork-BE@edenred.com
☎ 02/678.28.22

