



APAF-VTP

ASSOCIATION DES PROPRIÉTAIRES ADHÉRENTS FRANCOPHONES
DE VACANCES EN TEMPS PARTAGÉ

DEMANDE D'ADHÉSION 2021

Informations personnelles

M. Mme Melle M. & Mme Nom¹ :

Prénom de Monsieur

Prénom de Madame ou Mademoiselle

Nom de jeune fille de Madame

Adresse (1 adresse maximum par couple)

.....

Code postal Ville

Pays (si hors de France)

Téléphone Portable

E-mail²

Informations Résidence

Nom de la Résidence, Société ou Club :

.....

Pays

CSV OUI Pack Vacances OUI Système à points OUI

Semaine fixe OUI Multivacances : OUI

SCI/SCA France : OUI

Nombre de semaines N° de semaine(s) :

Nombre de parts N° de l'appartement :

Charges payées : OUI Montant : Année :

NON Charges impayées depuis ?

Attention ! N'oubliez pas de compléter le verso - Merci

¹ En majuscules, SVP.

² Dans la mesure du possible, nos informations vous parviendront par ce moyen.

<u>Cadre réservé à l'APAF</u>
Dossier
.....
Vendeur
.....

Nom de la société qui vous a vendu la semaine.....

Nom de la société gérant la résidence

Plainte

Pour quel problème faites-vous appel à l'APAF-VTP ?

Charges trop élevées Souhaite sortir du système Arnaque à la revente

 Pack Vacances³

Autre précisez :.....

Nom de la société incriminée :..... Nom de votre contact :

Avez-vous porté plainte ? OUI NON A quelle date ?

Lieu du dépôt de plainte (gendarmerie, procureur..., ville, pays) :

N° d'enregistrement Montant du préjudice :.....

Y-a-t-il eu une suite, à votre dépôt de plainte ? Si oui, laquelle ?

(Joindre si possible photocopies du dépôt de plainte)

Bourse d'échange

Votre résidence est-elle affiliée à une Bourse d'échange ? OUI NON

Laquelle ? Interval International RCI

Adhérez-vous à la Bourse d'échange ? OUI NON

N° de Membre Date prochaine échéance :

Cotisation 2021

<input type="checkbox"/> Membre Actif : 30 euros
<input type="checkbox"/> Bienfaiteur : 50 euros

Date : Signature :

.

Veuillez envoyer cette demande d'adhésion remplie lisiblement, accompagnée de votre dossier et de votre **chèque de cotisation** à l'ordre de l'**A.P.A.F. VTP** au siège de l'association Résid.les Colombages – 27 bld Aristide Briand 14150 OUISTREHAM.

Les membres Belges et Suisses sont priés de régler par virement bancaire à APAF-VTP, domiciliation Agence Société Générale Ouistreham Riva Bella 4 Rue Auber- banque 30003 –Code guichet 03865- n° compte 00050015485 12 - identification internationale iban : FR76 3000 3038 6500 0500 1548 512 – bic adresse SWIFT : SOGEFRPP. Frais bancaires à votre charge. Nous vous en remercions par avance.

³ Contrats de 35 mois.