

Contrat d'Adhésion

Gestionnaire _____ Nr de commerçant _____ Encodé le :/...../..... par : _____

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 le COMMERÇANT, ci-après décrit, valablement représentée par _____

Les parties conviennent d'une adhésion au réseau de chèques consommation émis par EDENRED sous la marque Chèque Consommation tant sous forme papier qu'électronique selon les Conditions Particulières spécifiées ci-dessous et les Conditions Générales d'Adhésion jointes.

COMMERÇANT

Raison sociale _____
 N° d'entreprise / TVA Non assujetti à la TVA B E _____ 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'ADHÉSION

Prix Chèque Consommation tant sous forme électronique que papier :
 Droit d'entrée : **GRATUIT** Participation _____ 1 , 5 5 % Licence Chèque Consommation : **GRATUIT**
 Remarques _____

DONNÉES FINANCIÈRES 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 CHÈQUE CONSOMMATION qu'exclusivement en Belgique. 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 _____
 Le paiement en ligne est possible sur ce site : Oui* Non *Si oui, merci d'indiquer le prestataire de service de paiement : _____
 Segment* _____ Sous-segment* _____
 Secteur d'activité* _____ UID* _____ (*) Champs complétés par Edenred.

TERMINAUX (Voir liste terminaux compatibles sur www.edenred.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

Le COMMERÇANT reconnaît avoir reçu un exemplaire des conditions générales d'adhésion (version : _____) en avoir pris connaissance. Le COMMERÇANT accepte ces conditions sans réserve aucune et renonce expressément à l'application de ses éventuelles propres conditions. Le COMMERÇANT certifie que les données reprises aux présentes conditions particulières sont correctes. Le soussigné s'engage à porter immédiatement à la connaissance d'EDENRED BELGIUM S.A. tout changement de l'un des renseignements mentionnés ci-avant. Les documents adéquats sont disponibles sur www.edenred.be ou en nous contactant par e-mail. Les points de vente du COMMERÇANT 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 Edenred Belgium,



Damien BECK
 Commercial Director BeNeLux

A renvoyer à :

Edenred Belgium S.A.
 Bld du Souverain, 165 b.9 - 1160 Bruxelles
affiliatenetwork-BE@edenred.com



Code marketing* : _____

07/2021

