



SYNDICAT NATIONAL DES
ACCOMPAGNATEURS
EN **MONTAGNE**

Opérateur de voyages individuel

Réservé uniquement aux
adhérents ayant déjà une garantie
financière envoyée au SNAM

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

CP Ville : _____

Chambéry, le 01 décembre 2023

Appel cotisation 2023 ⁽¹⁾

Assurance Responsabilité Civile Professionnelle
Organisation et vente de séjours et voyages
(Articles L. 211-18 et R. 211-35 à R. 211-40 du code du tourisme)

Renouvellement de votre cotisation pour l'assurance Responsabilité Civile en tant
qu'opérateur de voyages et séjours, **échéance : avant le 31 décembre 2022.**

Montant à régler : 230,00 € par chèque à l'ordre du SNAM

Informations obligatoires à transmettre au SNAM :

NOM : _____ (à corriger si
besoin) _____

N° Immatriculation Opérateurs de Voyages et séjours : (IM + série de chiffres)

personne physique

Montant de mon chiffre d'affaire, **activité opérateur de voyages uniquement**

en tout compris : pour l'année **2022** = _____ € si vous l'avez déjà

pour l'année **2021** = _____ € ⁽²⁾

Date :

Lieu :

Signature :

(1) Nous rappelons que le chiffre d'affaires maximum pouvant être réalisé dans le cadre d'une
cotisation forfaitaire d'assurance RCP à 230 € doit être **inférieur à 75 000 €.**

(3) **pas d'attestation d'opérateur de voyages délivrée, sans votre chiffre d'affaire déclaré**

