

REPUBLIQUE DU CAMEROUN  
Paix - Travail - Patrie

MINISTERE DU TOURISME  
ET DES LOISIRS

DELEGATION REGIONALE DU  
TOURISME ET DES LOISIRS  
DU LITTORAL



MINISTRY OF TOURISM  
AND LEISURE

MINISTRY OF TOURISM  
AND LEISURE

REGIONAL DELEGATION OF  
TOURISM AND LEISURE  
FOR LITTORAL

Du \_\_\_\_\_

**DEMANDE D'AUTORISATION**

Of \_\_\_\_\_

TIMBRE

**D'OUVERTURE**  
**D'UNE AGENCE DE TOURISME**

**I - PROJET:**

Dénomination : \_\_\_\_\_

Catégorie envisagée: \_\_\_\_\_

Département: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Quartier \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Répartition du capital: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Montant Garantie Financière: \_\_\_\_\_

Etablissement Bancaire: \_\_\_\_\_

Assureur: \_\_\_\_\_ Police d'assurance N°: \_\_\_\_\_

N° Registre Commerce: \_\_\_\_\_

N° de la carte de contribuable: \_\_\_\_\_

Tél: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ B.P. \_\_\_\_\_

Représentant légal (nom, prénom, adresse, téléphone): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Coût total des Investissements: \_\_\_\_\_

Financement - Apport personnel: \_\_\_\_\_

- Prêt bancaire: \_\_\_\_\_

- Autres sources \_\_\_\_\_

**II- PROMOTEUR:**

**a) Personne physique**

Nom, prénoms: \_\_\_\_\_  
Date et lieu de naissance: \_\_\_\_\_  
Profession: \_\_\_\_\_ N° d'inscription au S.N.A.V C \_\_\_\_\_  
N° CNI / Permis de Séjour \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Domicile, Ville: \_\_\_\_\_ Quartier \_\_\_\_\_  
Tél: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ B.P. \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**b) Personne Morale**

Raison sociale: \_\_\_\_\_  
Siège: \_\_\_\_\_  
Forme juridique: \_\_\_\_\_  
Capital: \_\_\_\_\_  
N° de la carte de contribuable \_\_\_\_\_  
N° Registre Commerce: \_\_\_\_\_  
Tél: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ B.P. \_\_\_\_\_  
Représentant légal (nom, prénom, adresse, téléphone): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IV - DIRECTEUR PROPOSE**

Nom, prénoms: \_\_\_\_\_  
Date et lieu de naissance: \_\_\_\_\_  
Profession: \_\_\_\_\_  
N° CNI / Permis de Séjour \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Domicile, Ville: \_\_\_\_\_ Quartier \_\_\_\_\_  
Tél: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ B.P. \_\_\_\_\_  
Qualification en Tourisme: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Expérience Professionnelle: \_\_\_\_\_  
Contrat de travail: \_\_\_\_\_  
N.B. Joindre C.V.

**V - CATEGORIE ENVISAGEE:**

**1<sup>ère</sup> Catégorie:**

- Vente des Voyages et séjours individuels ou collectif;
- Billetterie et/ou l'auto location des véhicules.

**2<sup>ème</sup> Catégorie:**

- Fourniture de toutes les prestations de services se rapportant au transport, à l'hôtellerie ou à des manifestations touristiques de toutes sortes;
- Organiser des voyages individuels ou collectifs.

**3<sup>ème</sup> Catégorie: (Tour -operator)**

- Partenaire direct du fournisseur du produit ou des fournisseurs de parties constituantes du produit;
- Elaborer ses propres produits ou compléter ceux qui lui sont fournis par les organismes officiels de tourisme;
- Producteur et distributeur-grossiste.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
(Le demandeur: signature, nom et prénom)