



***N.REF : JJG/CB
DC N° 16.481***

DECISION

***Concernant la signature d'un contrat d'affiliation
à la C.R.T. (Centrale de Règlement des Titres)
pour les chèques d'accompagnement Personnalisé (C.A.P.)
=°=°=°=°=***

Le Député-Maire de la Ville de ROYAN,

. Vu la délibération du Conseil Municipal du 14 avril 2014, intervenue pour l'application des articles L 2122.22 et L 2122.23 du Code Général des Collectivités Territoriales relatifs aux modalités de délégation de pouvoirs du Conseil Municipal au profit du Maire, rendue exécutoire le 16 avril 2014 compte-tenu de l'accomplissement des formalités légales,

. Vu l'arrêté ASG N°14/0689 en date du 17 avril 2014, portant délégation de fonctions et de signature à Monsieur Patrick MARENGO, Premier Adjoint au Maire, rendu exécutoire le 17 avril 2014, compte tenu de l'accomplissement des formalités légales,

DECIDE

- de signer un contrat d'affiliation entre la Ville de ROYAN et la C.R.T. (Centrale de Règlement des Titres) sise 155 avenue Gallieni 93170 BAGNOLET pour l'encaissement des Chèques d'Accompagnement Personnalisé (C.A.P.)

Fait à ROYAN, le 09 novembre 2016

Certifié exécutoire
Compte tenu de l'accomplissement
des formalités légales
le 17 novembre 2016

Pour le Député-Maire,
Et par délégation
Le Premier Adjoint,
Patrick MARENGO



CONTRAT CAP MÉTROPOLE
 À RETOURNER À : CRT SERVICES - 93731 BOBIGNY CEDEX 9

PARTIE RESERVEE A LA CRT MAJ-15122015-CRT 0

N° client CAP	N° contrat CAP	Date d'enregistrement
------------------	-------------------	--------------------------

Contrat d'Affiliation à la CRT (Centrale de Règlement des Titres)
Pour les Chèques d'Accompagnement Personnalisé (CAP)

Date de réception

ENTRE LE PRESTATAIRE :

Coordonnées de l'établissement (identiques au cachet commercial et fiche INSEE) :
 Enseigne: **COMMUNE DE ROYAN**
 Forme juridique: **MAIRIE**
 Identité juridique:
 Code SIRET (14 chiffres): **211.703.061.00013**
 Code APE (5 caractères):
 Adresse: **80 AV. DE PONTAILLAC**
 Code Postal: **17200** Ville: **ROYAN**
 Téléphone du site: **05.46.39.56.56**
 Fax du site: **05.46.39.56.57**
 Email: **JJ.gabillat@mairie-royan.fr**

Cachet commercial (données obligatoires):

CONTACT Monsieur Madame
 Nom / Prénom: **GABILLAT J-JACQUES**
 Fonction: **COMPTABLE**
 Tél. fixe / mobile: **05.46.39.56.63**
 Email: **JJ.gabillat@mairie-royan.fr**

DELAI DE REMBOURSEMENT
 (un seul choix - voir tarif annexé)

Circuit Express
 (règlement par virement - compléter le bulletin page 4)

Circuit 7 jours
 (règlement par lettre-chèques)

Circuit 21 jours
 (règlement par lettre-chèques)

BIENS ET/OU SERVICES PROPOSES PAR LE PRESTATAIRE
 (Cocher les catégories correspondant à l'activité déclarée)

1. Alimentation / Hygiène
 2. Habillement
 3. Actions éducatives / Culture
 4. Loisirs / Sport
 5. Transport
 6. Energie
 7. Habitat / Hébergement

D'UNE PART,

ET LES SOUSSIGNES :

La CRT (Centrale de Règlement des Titres), Association loi 1901, enregistrée à la Préfecture de Bobigny, n° Siret 784 608 457 00023, code APE 6619 B, dont le siège social est situé au 155, avenue Gallieni, 93170 BAGNOLET, et représentée par son Directeur Général dûment habilité à l'effet des présentes, ci-après dénommée « la CRT »,

Agissant en qualité de mandataire des Emetteurs membres de l'Association :

- LE CHÈQUE DÉJEUNER**, Société Coopérative et Participative à capital variable dont le siège social est 27-29 avenue des Louvresses 92230 GENNEVILLIERS, immatriculée au RCS de Nanterre sous le n°B 642 044 366,
- EDENRED France**, Société par Actions Simplifiée, au capital social de 464 966 992 €, immatriculée au RCS de NANTERRE sous le n° 393 365 135, dont le siège social est situé 166/180 Boulevard Gabriel Péri 92240 MALAKOFF,
- NATIXIS INTERTITRES**, Société Anonyme, au capital de 380 800 €, dont le siège social est situé 30 Avenue Pierre Mendès-France 75013 PARIS, immatriculée au RCS de PARIS sous le n°B 718 503 386,
- SODEXO PASS FRANCE**, Société Anonyme, au capital de 61 623 908 €, immatriculée au RCS de NANTERRE sous le n° 340 393 065, dont le siège social est situé 19 Rue Ernest Renan 92022 NANTERRE CEDEX

D'AUTRE PART,

En signant le présent document, le Prestataire certifie l'exactitude des données ci-dessus, s'engage à informer la CRT de toute modification de celles-ci (par téléphone au 0 892 680 655 (Service 0,40 € / min + prix appel) ou courrier) et reconnaît avoir pris connaissance et accepter les conditions générales d'affiliation à la CRT jointes au présent contrat et consultables sur www.crt.asso.fr.

A: **ROYAN**
 Le: **10/11/2016**



Pour le Prestataire

R/le Député Maire et par délégation le Premier Adjoint
Patrick MINGO

A JOINDRE AU CONTRAT

1. Le Kbis (moins de 6 mois) ou les statuts pour les associations
 2. L'avis de situation au répertoire SIRENE INSEE (moins de 6 mois)

Bulletin de souscription aux services optionnels

PACK EXPRESS (à compléter uniquement si vous avez opté pour le circuit express) PXPCAP16

Je souscris au Pack Express
 Bénéficiez d'un règlement par virement, d'un traitement prioritaire de votre remise et de notifications SMS ou email.

Notification Je choisis d'être notifié par (au choix)
 email : f.meneses@mairie-royan.fr
 OU
 SMS : [] [] [] [] [] []

Coordonnées bancaires : (joindre un RIB)
 Domiciliation : Banque de France
 IBAN FR73 3000 1006 9101 7800 0000 097
 code BIC BDFEFRPPCT

Préremplissez vos coordonnées bancaires
 Joignez un RIB original (Relevé d'Identité Bancaire comportant IBAN et BIC, libellé avec votre dénomination sociale). La tarification Pack Express se substitue à toutes autres conditions tarifaires antérieures.

COLISUR® COLCAP16

Je souscris au ColiSUR®
 Bénéficiez d'une enveloppe prête à poster, d'une assurance, d'un traitement prioritaire de votre remise et de notifications SMS ou email.

Notification : Je choisis d'être notifié par (au choix)
 email : f.meneses@mairie-royan.fr
 OU
 SMS : [] [] [] [] [] []

Formules	Montant garanti	Frais d'envoi HT*
<input checked="" type="checkbox"/> Formule 500	500,00€	7,05 €
<input type="checkbox"/> Formule 750	750,00€	9,85 €
<input type="checkbox"/> Formule 1 500	1 500,00€	12,90 €
<input type="checkbox"/> Formule 2 500	2 500,00€	15,00 €
<input type="checkbox"/> Formule 4 000	4 000,00€	18,05 €
<input type="checkbox"/> Formule 7 500	7 500,00€	20,40 €
<input type="checkbox"/> Formule 12 500	12 500,00€	24,65 €

*TVA 20% : tarifs 2016
 Choisissez une seule formule. N'envoyez pas d'argent, le montant de la prestation sera déduit du montant de votre remboursement.

BORDEREAU MINUTE BMCAP16

Je souscris au BORDEREAU MINUTE

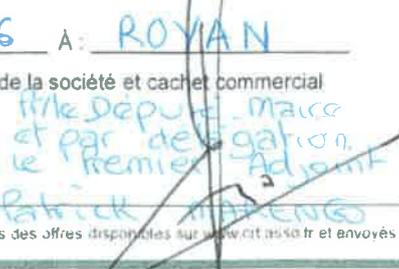
Enregistrez vos titres en quelques clics sur votre espace personnel CRT et éditez les éléments nécessaires pour compléter votre bordereau de remise CRT.

Abonnement mensuel
 10€ HT* - 12 mois d'engagement
 Option achat douchette code-barres : contacter la CRT Services.
 *TVA 20% : tarifs 2016

En signant le présent document, le Prestataire reconnaît avoir pris connaissance et accepter les conditions générales d'utilisation et les tarifs joints à ce contrat et consultables sur www.crt.asso.fr.

Enseigne : Commune de Royan N° SIRET : 21.703.061.00013
 Dénomination sociale : Mairie - (Repas cantine scolaire)

Le : 10/11/2016 A : ROYAN

Signature du représentant de la société et cachet commercial

 Mairie de Royan
 17205

Descriptifs complets des offres disponibles sur www.crt.asso.fr et envoyés sur simple demande au Service Relation Affiliés CRT Services