

TOLÉRANCE DE REVENTE

DOCUMENT D'INSCRIPTION

CADRE RÉSERVÉ AU DIFFUSEUR Ce document est à remplir et à remettre à votre dépositaire avant de débiter la première livraison.

En tant que diffuseur de presse inscrit au Conseil Supérieur des Messageries de Presse et dans le cadre du protocole d'accord interprofessionnel du 28 juin 2006 sur le plan de capillarité des quotidiens, après accord de mon dépositaire, je soussigné :

M, Mme, Mlle : _____

Raison Sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Téléphone : _____

Date, cachet et signature du diffuseur :

Demande l'inscription du commerce suivant dans le cadre d'une tolérance de revente

OU

Indique que le commerce suivant, déjà inscrit au CSMP (sous le n° _____), a demandé à bénéficier d'une tolérance de revente

M Mme Mlle : Nom : _____ Prénom : _____

Raison Sociale : _____

RCS _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Téléphone : _____

Activités* : Bar - Brasserie - Tabac - Loto - Boulangerie - Épicerie - Superette - Autre

Jours d'ouverture* : Lundi - Mardi - Mercredi - Jeudi - Vendredi - Samedi - Dimanche

Heures d'ouverture semaine : De _____ à _____ et de _____ à _____

Heures d'ouverture dimanche ou fériés : De _____ à _____ et de _____ à _____

Pour information, titres mis en place*

Titre	Nbre exemplaires	Titre	Nbre exemplaires	Titre	Nbre exemplaires
<input type="checkbox"/> AUJOURD'HUI _____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> LIBERATION _____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> LA TRIBUNE _____	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> L'HUMANITE _____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> L'EQUIPE _____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> PARIS TURF _____	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> LA CROIX _____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> LE MONDE _____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> FRANCE SOIR _____	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> LE JOURNAL DU DIMANCHE _____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> LE FIGARO _____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Autres quotidiens hippiques	
<input type="checkbox"/> LES ECHOS _____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> HERALD TRIBUNE _____	<input type="text"/>		

Distance entre le diffuseur et le revendeur : _____

Date, cachet et signature du revendeur :

Date de première livraison du point de vente revendeur : _____

* rayer les mentions inutiles

CADRE RÉSERVÉ AU DÉPOSITAIRE

Dépôt de : _____

nom du diffuseur : _____

Date et signature du dépositaire :

Document original à remettre au délégué commercial NMPP

CADRE RÉSERVÉ AU NMPP

Enregistré le : _____ Transmis pour inscription au CSMP : _____