Envoyé en préfecture le 26/09/2025
Reçu en préfecture le 26/09/2025
Publié le 26/09/2025
ID : 013-211300413-20250925-DEL_2025_80-DE

BULLETIN D'ADHÉSION À LA CENTRALE D'ACHAT

L'adhésion à la centrale d'achat du Resah est annuelle et sera renouvelée tacitement chaque année civile suivante[1]

Nom de l'entité*	
Nom, prénom et fonction du signataire*	
N° SIRET*	
Adresse de l'entité*	
Type d'entité et tarification associée* *(case à cocher)*	☐Etablissement de santé public ou privé non lucratif : 600€ ☐EHPAD ou structure médico-sociale autonome : 300€ ☐CCAS ou CIAS : 300€ ☐SDIS : 300€ ☐EPCI ou commune de plus de 20 000 habitants : 600€ ☐Commune de moins de 20 000 habitants : 300€ ☐Autre organisme : 600€

**Tous les champs de ce formulaire sont obligatoires*

Je souhaite faire adhérer mon entité à la centrale d'achat du GIP Resah pour un montant de ..... euros* net de taxes pour l'année civile en cours afin de pouvoir bénéficier, le cas échéant, de ses marchés.

Un titre de recettes est envoyé par le Resah dès le traitement de ce bulletin d'adhésion[2]. Les suivants seront envoyés au cours du premier trimestre des années civiles suivantes.

[1] *En cas de décision de non-renouvellement, il convient d'en informer le Resah par un courrier recommandé avec accusé de réception. À défaut de réception de ce courrier avant le 31 octobre de l'année en cours, l'adhésion sera automatiquement renouvelée pour l'année civile suivante.*
Toute année civile commencée est due.
En cas de non-reconduction de l'adhésion, l'établissement reste tenu des engagements contractuels existants au 31 décembre de l'année civile en cours.

[2] *Les entités juridiques qui adhèrent à la centrale d'achat après le 1er octobre de l'année en cours sont exonérées de cotisation pour l'année en cours.*

Envoyé en préfecture le 26/09/2025
Reçu en préfecture le 26/09/2025
Publié le 26/09/2025
ID : 013-211300413-20250925-DEL_2025_80-DE

Veuillez compléter les informations nécessaires à la facturation par le Resah des frais d'adhésion annuels à la centrale d'achat :

Facturation via CHORUS*	**Autre type de facturation***
Code service* : Numéro d'EJ** ou votre référence de commande* :	Votre référence du bon de commande* : Adresse e-mail à laquelle envoyer la facture* :

***EJ : engagement juridique*

Contact service financier* : **Nom et prénom* :** **Téléphone* :** **Adresse mail* :**	

Merci de joindre un bon de commande net de taxes avec votre bulletin d'adhésion.

Fait à* : Gardanne	**Le* :** 25/09/2025

Tampon de l'entité et signature du représentant*	MAIRIE DE GARDANNE (Bouches-du-Rhône)

Les champs marqués d'un astérisque sont obligatoires

Ce bulletin est à déposer complété et signé accompagné d'un bon de commande net de taxes sur l'Espace acheteur du Resah