



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 suivante¹

Nom de l'entité*	CCAS de Malakoff
Nom, prénom et fonction du signataire*	Jacqueline BELHOMME, présidente
N° SIRET*	269 200 432 00012
Adresse de l'entité*	1 place du 11 Novembre 1918. CS 80031 - 92240 Malakoff.
Type d'entité et tarification associée* (case à cocher)	<input type="checkbox"/> Etablissement de santé public ou privé non lucratif : 600€ <input type="checkbox"/> EHPAD ou structure médico-sociale autonome : 300€ <input checked="" type="checkbox"/> CCAS ou CIAS : 300€ <input type="checkbox"/> SDIS : 300€ <input type="checkbox"/> EPCI ou commune de plus de 20 000 habitants : 600€ <input type="checkbox"/> Commune de moins de 20 000 habitants : 300€ <input type="checkbox"/> 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 300 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'adhésion². 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 1^{er} octobre de l'année en cours sont exonérées de cotisation pour l'année en cours.

resah



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*
<u>Code service*</u> : <u>Numéro d'EJ** ou votre référence de commande*</u> :	<u>Votre référence du bon de commande*</u> : <u>Adresse e-mail à laquelle envoyer la facture*</u> :

**EJ : engagement juridique

Contact service financier* :	
Nom et prénom* :	Pauline NICOLAS
Téléphone* :	01 47 46 66 32
Adresse mail* :	pnicolas@ville-malakoff.fr

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

Fait à* : Malakoff	Le* : 20.10.2025
---------------------------	-------------------------

Tampon de l'entité et signature du représentant*	
---	--

*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