



BULLETIN D'ADHÉSION À LA CENTRALE D'ACHAT 2025

Nom de l'établissement*	Mairie de Lézignan-Corbières
Nom et prénom du signataire*	Gérard FORCADA, Maire
N° SIRET*	211 102 033 00019
Adresse de l'établissement*	42 Cours de la République 11200 LEZIGNAN-CORBIERES
Type d'établissement 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 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 checked="" 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 établissement à la centrale d'achat du GIP Resah pour un montant de 300 euros* net de taxes pour l'année civile 2025 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'adhésion¹. Les suivants seront envoyés au cours du premier trimestre des années civiles suivantes.

Cette adhésion sera renouvelée tacitement chaque année civile suivante²

¹ Pour tout bulletin reçu après le 31 octobre 2025, un titre de recette est envoyé par le Resah au cours du premier trimestre 2026.

² 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.



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**

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

Fait à* :	Le* :
------------------	--------------

Tampon de l'établissement 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](#)