

ASSOCIATION POUR L'ACHAT DANS LES SERVICES PUBLICS

103, rue Lafayette – 75481 PARIS Cedex 10

☎ 01 42 80 93 93 ou 01 42 80 05 50 🖨 01 42 80 17 67 ✉ Email : apasp@apasp.com

Vous pouvez directement imprimer nos formulaires à partir du site de l'APASP : www.apasp.com

DEMANDE D' ABONNEMENT AUX SERVICES APASP ANNÉE 2015 (pour l'année civile)

- NOMINATIVE/INDIVIDUELLE 1** **150 €** avec abonnement protection juridique uniquement + Besoins et Offres
- NOMINATIVE/INDIVIDUELLE 2** **200 €** avec abonnement protection juridique et Assistance technique MP + Besoins et Offres
- ETABLISSEMENT NIVEAU I** **280 €** avec abonnement protection juridique 3 personnes et Assistance technique MP + Besoins et Offres
- ETABLISSEMENT NIVEAU II** **430 €** avec abonnement protection juridique 4 personnes et Assistance technique MP + Besoins et Offres
- ETABLISSEMENT NIVEAU III** **590 €** avec abonnement protection juridique 5 personnes et Assistance technique MP + Besoins et Offres
- CEPHEE OPTION 1 jusqu'à 100 adhérents au groupement** quelque soit le nombre de groupements de commandes **1 500 €** avec la licence annuelle d'utilisation du programme CEPHEE, abonnement protection juridique 5 personnes et Assistance technique MP + Besoins et Offres
- CEPHEE OPTION 2 si > à 100 adhérents au groupement** quelque soit le nombre de groupements de commandes **2 000 €** avec la licence annuelle d'utilisation du programme CEPHEE, la protection juridique 5 personnes et l'Assistance technique MP + Besoins et Offres
- ** Une cotisation transitoire à 590 € est proposée aux adhérents CEPHEE lorsque l'outil pour la gestion des groupements de commandes n'est pas utilisé durant l'année civile**

M Mme Melle Nom Prénom

Fonction Administration

Adresse professionnelle

Code postal Ville

*Téléphone *Fax *Email

Adresse de facturation

Code postal Ville

ETABLISSEMENT NIVEAU 1 : 3 personnes - NIVEAU 2 : 4 personnes - NIVEAU 3 : 5 personnes – CEPHEE : 5 personnes

1 - Nom Prénom Fonction

Email (indispensable*)

2 - Nom Prénom Fonction

Email (indispensable*)

3 - Nom Prénom Fonction

Email (indispensable*)

4 - Nom Prénom Fonction

Email (indispensable*)

5 - Nom Prénom Fonction

Email (indispensable*)

Montant de la cotisation Mode de règlement

Date : Signature et cachet de l'Etablissement obligatoires

* Afin de réduire les frais de fonctionnement de l'Association (frais postaux...) merci d'indiquer votre adresse email pour l'envoi de nos informations et de vos codes adhérent et internet.

**pour bénéficier de la protection juridique ne pas désigner la personne par une fonction type *le Directeur ou l'Intendant* (code des assurances)
Durant les périodes de congés, l'assistance technique Marchés Publics n'est pas assurée.

➔ en cas de départ de l'une des personnes, prévenir le secrétariat de l'APASP pour modifier le nom du bénéficiaire et valider sa protection juridique.