

ASSOCIATION POUR L'ACHAT DANS LES SERVICES PUBLICS

☎ 01 42 80 93 93 ✉ Email : apasp@free.fr

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

DEMANDE D' ABONNEMENT AUX SERVICES APASP ANNÉE 2019

(pour l'année civile du 1^{er} janvier au 31 décembre 2019)

<input type="checkbox"/> INDIVIDUELLE	200 €	• Protection juridique • Assistance technique MP • Revue de presse, • Médias digitaux (accès privé web, application mobile, web conférence) • Accès prioritaire aux colloques, • Réduction colloque, • Annonces Besoins et offres • Une web formation au choix à disposition durant 10 jours <i>Détail dans grille adhésion 2018</i>
<input type="checkbox"/> ÉTABLISSEMENT PUBLIC 1	400 €	
<input type="checkbox"/> ÉTABLISSEMENT PUBLIC 2	600 €	
<input type="checkbox"/> ÉTABLISSEMENT PUBLIC 3	900 €	
<input type="checkbox"/> ÉTUDIANT (sur justificatif)	50 €	
<input type="checkbox"/> RETRAITÉ	40 €	

CEPHÉE 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 9 personnes et Assistance technique MP + Besoins et Offres + Médias digitaux

CEPHÉE 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 9 personnes et l'Assistance technique MP + Besoins et Offres + Médias digitaux

**** Une cotisation transitoire à 600 €** est proposée aux adhérents CEPHEE lorsque l'outil pour la gestion des groupements de commandes n'est pas utilisé durant l'année civile.

Etablissement Public/Administration
Adresse
Code postal Ville
Adresse de facturation
Code postal Ville
Numéro du bon de commande

Liste des adhérents en fonction du niveau d'adhésion

1 - Nom Prénom Fonction
Email (indispensable*) Tél
2 - Nom Prénom Fonction
Email (indispensable*) Tél
3 - Nom Prénom Fonction
Email (indispensable*) Tél
4 - Nom Prénom Fonction
Email (indispensable*) Tél
5 - Nom Prénom Fonction
Email (indispensable*) Tél

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.