



Hauts-de-France

“ le réseau d’achat partagé ”

Membre



Union Nationale ADERE  
“ le réseau d’achat partagé ”

# DOSSIER D’ADHESION

## **INFORMATIONS ADMINISTRATIVES :**

Etablissement : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Code APE : \_\_\_\_\_ N° SIRET (obligatoire) : \_\_\_\_\_

Statut juridique :

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Site internet : \_\_\_\_\_

Association Gestionnaire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

---

## **Partie réservée au Réseau ADERE :**

Adhérent n° :

Adhérent parent N° :

N° FINESS :

Code/Type d'établissement :

Secteur :

Référencement ESS U.N.ADERE :  oui  non

ADERE Hauts-de-France

199-201 rue Colbert - Centre Vauban - Bâtiment Douai - 59000 LILLE

TEL : 03 20 12 83 63

E-mail: contact@adere-hdf.fr

**NOS CONTACTS :**Directeur ou responsable légal :  Mme  M Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Email (obligatoire pour l'envoi des codes d'accès) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Contact Référent Fournisseur 1 :  Mme  M Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Gammes : \_\_\_\_\_

Ligne Directe : \_\_\_\_\_ Email\* : \_\_\_\_\_

Contact Référent Fournisseur 2 :  Mme  M Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Gammes : \_\_\_\_\_

Ligne Directe : \_\_\_\_\_ Email\* : \_\_\_\_\_

Contact suivi des cotisations :  Mme  M Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Ligne Directe : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

*\*email obligatoire communiqué aux fournisseurs U.N.ADERE***POUR MIEUX VOUS CONNAITRE :**Adhésion à une autre centrale d'achat :  oui, laquelle : \_\_\_\_\_  nonMaintien de la double adhésion :  oui  nonAchats gérés par le siège :  oui  non Montant annuel des achats : \_\_\_\_\_ €Capacité Hébergement : \_\_\_\_\_ Internat / \_\_\_\_\_ externat Surface : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Nombre de véhicules : \_\_\_\_\_ Nombre d'ascenseurs : \_\_\_\_\_ Nombre de salariés : \_\_\_\_\_

Gestion de l'incontinence :  oui  nonEnergie :  Electricité  Gaz cuve  Gaz ville  Fioul  Bois  AutreGestion des locaux :  Propriétaire  Locataire  Mise à dispositionEntretien des Espaces Verts :  oui  nonEntretien des locaux internalisé :  Electricité  Peinture  Plomberie  
 Produits d'entretien  QuinquailleterieAvez-vous une prestation à proposer à notre réseau d'adhérents ?  oui  nonSi oui, souhaitez-vous apparaître dans l'annuaire "Référencement ESS" U.N.ADERE ?  oui  non**VOS ACHATS ALIMENTAIRES :**Réalisez-vous des achats alimentaires ?  oui  nonSouhaitez-vous bénéficier de l'offre Alimentaire U.N.ADERE ?  oui  nonRestauration sur site ?  oui  non, précisez (ext/cuisine centrale) \_\_\_\_\_

Nombre de repas servis / an : \_\_\_\_\_

Organisme tarifaire de référence :  Société de restauration : \_\_\_\_\_ Centrale d'achats : \_\_\_\_\_ Autres : \_\_\_\_\_Responsable de cuisine :  Mme  M Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Ligne Directe : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_



