

1 – Référent SARA Centre-Est pour l'association

Nom : Prénom :

Fonction :

Etablissement :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Email : @

Tél : Fax :

2 – Marchés disponibles

Marchés opérationnels :

- | | |
|---|--|
| ❖ Location de matelas thérapeutiques | ❖ Gaz Médicaux |
| ❖ Fourniture de produits d'incontinence | ❖ Matériels informatiques |
| ❖ Maintenance, entretien, réparation d'ascenseurs et de portes et portails | ❖ LLD Véhicules |
| ❖ Fourniture de mobilier de chambres (Lits, matelas et environnement de chambre) | ❖ Formations |
| ❖ Produits d'entretien, de ménage, brosse, sacs poubelles, ouate, articles ménagers | ❖ Fournitures de bureau et papier d'impression |
| ❖ Contrôles réglementaires | ❖ Blanchisserie |
| ❖ Fourniture et livraison de ouate et produits d'hygiène corporelle | ❖ Tout type de déchets |
| ❖ Outils de régulation du transport sanitaire | ❖ Evaluations Externes |
| ❖ Mobilier de Bureau et Tertiaire | ❖ Intérim |
| | ❖ Achat de véhicules |
| | ❖ Location et Achat de Solutions d'impression |

3 – Cotisations annuelles

- 5 % du total des gains réalisés par votre association
- 100.00 € de cotisation d'adhésion

Ce bulletin doit être renvoyé accompagné du règlement de 100.00 € par chèque à :

Agnès MARIE-EGYPTIENNE
Présidente de SARA Centre-Est
290, Route de Vienne
69008 Lyon

Fait le :

A :

Signature du Responsable
et tampon de l'association :