***Cette décision est à joindre au formulaire en ligne : la demande d’adhésion ne pourra être traitée que si le formulaire est rempli et validé***

**Décision d’adhésion au Groupement d’Intérêt public SESAN**

**Dénomination de la personne morale souhaitant adhérer : ……………………………………………………………**

**Je soussigné :**

**Madame/Monsieur ………………………………………………..**

**Fonction/Titre ……………………………………………………………………………**

**Représentant(e) légal(e) de la structure,**

**Confirme :**

* **Disposer de l’autorisation préalable des organes délibérants pour effectuer cette demande d’adhésion\***
* **Avoir pris connaissance de la convention constitutive du GIP SESAN et de son règlement intérieur**
* **Avoir pris connaissance des frais d’adhésion et des modalités de facturation liées**
* **De l’exactitude des informations remplies dans le tableau ci-après**
* **D’avoir rempli moi-même ou donné mandat\*\* à Monsieur/Madame ………………………………………………………………., en qualité de ………………………………………………… et joignable à l’adresse mail suivante …………………………………………………………………………….. pour remplir les informations complémentaires demandées sur le site SESAN afin de compléter la demande d’adhésion.**

**Fait à , le**

**Signature et cachet**

**Page 1/2**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**\* La nécessité d’une délibération préalable d’un organe délibérant pour effectuer une demande d’adhésion auprès d’une entité publique ou privée est prévue, le cas échéant, dans les statuts de la structure**

**\*\* Rayer la mention inutile**

Si la personne morale adhérente à SESAN est composée de plusieurs établissements nommés (même numéro de SIREN), elle pourra souscrire directement des contrats de services concernant l’ensemble ou partie de ceux-ci.

Si son organisation interne donne une délégation de compétences à certains de ces établissements pour signer directement des contrats de services avec SESAN et passer des commandes liées en leur nom propre, merci de remplir le tableau ci-après :

[ ]  **Non concerné (pas d’établissements nommés, pas de délégation…)**

[ ]  **Concerné pour les établissements gérés suivants**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’établissement** | **SIRET** | **Adresse**  | **Nom et mail du Directeur d’établissement** | **Nom et mail du RSI (si différent de celui de la structure principale)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Par simplification, ce tableau peut être recopié sur Excel ou une liste propre à la structure peut être fournie en lieu et place de ce tableau si les informations souhaitées sont indiquées*