

## Bulletin d'adhésion – Année 2026

**Le Réseau des Acteurs Normands pour une Commande Publique Eco-Responsable (RAN COPER)** a pour objet d'accompagner ses membres à la mise en œuvre d'achats publics responsables et durables. Pour répondre à cet objet, l'association RAN COPER poursuit en particulier les objectifs opérationnels suivants :

- Susciter l'intérêt des acheteurs, élu(e)s, équipes de direction, services techniques, administratifs et en charge des démarches de développement durable / éco-responsabilité,
- Former les cellules Achats/Commande Publique et Services Techniques pour une intégration sécurisée de clauses environnementales, sociales et sanitaires aux procédures d'achats publics,
- Accompagner et faciliter les réalisations d'achats,
- Valoriser les retours d'expériences et assurer une veille juridique et technique,
- Contribuer aux dynamiques des filières régionales et favoriser les échanges entre les membres, et avec les autres acteurs économiques.

### Informations structure adhérente

Raison sociale/entité : .....

Code NAF : ..... N° SIRET : .....

Nombre d'habitants/usagers/lits en 2025/26 : ..... ☐ Non concerné

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél Standard: ..... Email : .....

Adhésion mutualisée : ☐ Oui ☐ Non

#### En cas d'adhésion mutualisée :

*L'adhésion mutualisée n'est possible que si le service en charge des achats publics est mutualisé entre les deux structures.*

Raison sociale/entité de la structure mutualisée : .....

Code NAF : ..... N° SIRET : .....

Nombre d'habitants/usagers/lits en 2025/26 : ..... ☐ Non concerné

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél Standard: ..... Email : .....

**Payeur :** .....

*La facture sera adressée à cette structure.*

### Personne à contacter pour le suivi administratif

*(Suivi des participations du représentant et de la vie statutaire de l'association)*

Nom: ..... Prénom : .....

Fonction: ..... Tel : .....

E-mail : .....

**Personne à contacter pour le suivi technique***(Suivi et contribution aux actions de l'association sur le thème des achats publics responsables)*

Nom: ..... Prénom : .....

Fonction: ..... Tel : .....

E-mail : .....

**Représentée par**

Nom: ..... Prénom : .....

Fonction: ..... Tel : .....

E-mail personnel: .....

**A titre indicatif**, merci de nous préciser le montant approximatif de vos achats pour l'année en cours :

.....

**Engagements et conditions d'adhésion**

En adhérant à l'association RAN COPER, et en tant que représentant légal de l'entité candidate à l'adhésion :

- Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de la-dite association,
- J'atteste en particulier avoir soumis à délibération les conditions d'adhésion précisées dans les statuts,
- J'engage l'entité candidate à l'adhésion à respecter et faire respecter les bonnes pratiques régissant le fonctionnement de l'association et détaillées dans le règlement intérieur de l'association lorsqu'il existe,
- J'engage l'entité adhérente à s'acquitter de la cotisation annuelle suivante (cocher la case) :

**BARÈME DE COTISATIONS 2026**

| Type d'entité                                              |                                                                                                              | MONTANT |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Collectivité territoriale et EPCI à fiscalité propre       | <input type="checkbox"/> de moins de 10 000 habitants                                                        | 200 €   |
|                                                            | <input type="checkbox"/> de 10 000 à 25 000 habitants                                                        | 500 €   |
|                                                            | <input type="checkbox"/> de 25 000 à 50 000 habitants                                                        | 1 000 € |
|                                                            | <input type="checkbox"/> de 50 000 à 100 000 habitants                                                       | 1 500 € |
|                                                            | <input type="checkbox"/> de 100 000 à 250 000 habitants                                                      | 2 500 € |
|                                                            | <input type="checkbox"/> de 250 000 à 500 000 habitants                                                      | 4 000 € |
|                                                            | <input type="checkbox"/> de plus de 500 000 habitants                                                        | 5 000 € |
| EPCI sans fiscalité propre et autres établissements locaux | <input type="checkbox"/> de moins de 10 000 habitants                                                        | 200 €   |
|                                                            | <input type="checkbox"/> de 10 000 à 25 000 habitants/usagers du bassin couvert                              | 550 €   |
|                                                            | <input type="checkbox"/> de 25 000 à 150 000 habitants/usagers du bassin couvert                             | 1 500 € |
|                                                            | <input type="checkbox"/> de 150 000 à 500 000 habitants/ usagers du bassin couvert                           | 2 500 € |
|                                                            | <input type="checkbox"/> de plus de 500 000 habitants/usagers du bassin couvert                              | 4 000 € |
| Groupements Hospitaliers Territoriaux                      | <input type="checkbox"/> de moins de 2 500 lits                                                              | 550 €   |
|                                                            | <input type="checkbox"/> de plus de 2 500 lits                                                               | 2 000 € |
| Établissements de santé et de psychiatrie hors GHT         | <input type="checkbox"/> de moins de 1 000 lits                                                              | 550 €   |
|                                                            | <input type="checkbox"/> de plus de 1 000 lits                                                               | 1 500 € |
| État et autres établissements publics nationaux            | <input type="checkbox"/> Administration centrale ou déconcentrée (forfait collectif)                         | 5 000 € |
|                                                            | <input type="checkbox"/> Établissement public national                                                       | 500 €   |
|                                                            | <input type="checkbox"/> Offices Publics de l'Habitat/bailleurs sociaux                                      | 1 500 € |
|                                                            | <input type="checkbox"/> Service déconcentré de l'Etat et autre opérateur public (ex. entreprises publiques) | 2 000 € |

## Modalités de règlement

☐ Par chèque à l'ordre du Réseau des Acteurs Normands pour une Commande Publique Eco-Responsable

☐ Par mandat ou virement bancaire

Référence du paiement : .....

☐ Vos références pour déposer la facture sur CHORUS Pro :

Code Service : .....

N° d'engagement : .....

Une facture acquittée vous sera adressée dès réception de votre règlement.

## Mise en réseau et utilisation des informations concernant l'adhérent

Le rôle du RAN COPER est de créer des liens entre acteurs du territoire pour développer une commande publique plus responsable en Normandie. A ce titre, il paraît pertinent d'encourager les contacts directs entre les personnes, afin de favoriser l'émergence de projets, la mutualisation et le partage d'expériences au-delà même des instances mises en œuvre par l'association.

Les coordonnées professionnelles de votre structure pourront donc être diffusées suivant votre accord auprès des autres adhérents du RAN COPER pour encourager et faciliter la mutualisation autour des achats responsables.

☐ *J'accepte que les coordonnées concernant ma structure soient diffusées*

☐ *Je n'accepte pas que les coordonnées concernant ma structure soient diffusées*

Condition finale d'adhésion, comme précisé dans les statuts, l'adhésion de l'entité ne sera valide qu'une fois acceptée par le conseil d'administration du RAN COPER.

Fait à : .....

Le : .....

Signature et cachet :

Bulletin à retourner par mail à [contact@ran-coper.fr](mailto:contact@ran-coper.fr)