

# CONVENTION D'AFFILIATION SIMPLIFIEE AUX SERVICES D' **AG@P** professionnel

Je soussigné(e)

en qualité de

habilité(e) à cet effet, engage l'établissement ci après :

Tel : .....

Fax : .....

Mail :

TVA intra-communautaire

**Dans l'adhésion aux services d' AG@P pro et bénéficie gratuitement du « pack Agap » soit**

- Le bénéfice des conditions tarifaires négociées par le service achat
- La validation des menus par une des diététiciennes diplômées
- L'accès à l'espace Pro du site [www.agap-pro.com](http://www.agap-pro.com)
- La veille sanitaire et les informations techniques par courriel
- La mise à disposition du logiciel « **Mercudyn** »

**Mon établissement :**

- s'interdit de revendiquer auprès des fournisseurs son adhésion à une quelconque centrale, il mandate le prestataire pour la négociation de conditions d'achat des produits auprès des fournisseurs.
- détermine librement à partir de ses critères de sélection, son choix de fournisseur parmi les offres présentées par **Ag@p' pro** (de 3 à 5 fournisseurs par famille de produit).
- est facturé directement de ses achats par les fournisseurs retenus.

En contre partie des services mis à la disposition de mon établissement, complétés des charges de responsabilité et des garanties du prestataire (responsabilité civile, accord cadre), j'autorise, par la présente, le prestataire de se prévaloir auprès des industriels et des distributeurs, du volume d'achat que représente mon établissement, afin de négocier des accords de coopération objet de sa rémunération.

La présente convention prend effet **à compter du**

Elle est conclue pour une durée indéterminée, chacune des parties ayant la possibilité d'en cesser l'effet à tout moment, sans indemnité de part et d'autre, pour une fin de mois calendaire, à la condition expresse de prévenir l'autre partie par lettre avec accusé de réception, au moins 1 mois avant la fin de mois retenu comme échéance.

Fait à

en date du

**Le prestataire****Le client**

(Cachet et signature)

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Nombre de repas par jour :

Responsable Cuisine

Nombre de jours ouverts par an :

Tel :

Code Client :

Fax :

Mail : .....

Mercuriale Dynamique : Login :

Mot de passe :