****

****

Service de l’intendance

Tél : 04.95.32.81.50

Fax : 04.95.32.86.10

Mail :

Ce.i7200009x@ac-corse.fr

Avenue Jean Zuccarelli

B.P. 170

20293 BASTIA CEDEX

 **ACTE D’ENGAGEMENT**

Je soussigné (Nom, Prénom) :

Agissant au nom et pour le compte de :(intitulé complet et forme juridique de la société)

Domicilié :

N° de téléphone :

Mail :

Ayant son siège social à :

Immatriculation à l’INSEE :

N° SIRET :

Code d’activité économique principale (APE) :

N° inscription au registre du commerce :

Accepte les conditions décrites dans le Cahier des Clauses Techniques et Administratives Particulières et ses annexes.

A , Le

Signature du candidat précédée de la mention « lu et approuvé » et cachet de la société.

Est acceptée, la présente offre pour valoir acte d’engagement.

A , Le

Le Pouvoir Adjudicateur

La Proviseure : Mme MALKA-PUCCINI Anne