



**Service Intendance**

Tél : 03. 83. 40. 84. 22

Fax : 03. 83. 40. 85. 26

Date : .....

**ACTE D'ENGAGEMENT**  
**Marché à procédure adaptée n°2020-EB-02**  
**« Voyage en Italie – Milan/Vérone/Venise »**  
**Octobre 2020**

Nom de la société : .....

Nom du représentant : .....

Je, soussigné .....,

représentant la société .... ,

m'engage à effectuer les prestations prévues dans le cahier des charges régissant le marché

2020-EB-02 pour un prix ferme de ..... euros.

Nom :

Signature :