**Occupation du domaine de la Cassine**

**Acte d’engagement**

Le présent document formalise les propositions du candidat qu’il devra respecter s’il est retenu

**IDENTIFICATION DE LA PERSONNE PUBLIQUE**

Département des Ardennes

Représenté par Monsieur Noël BOURGEOIS, Président du Conseil départemental,

Hôtel du Département

CS 20001

08011 CHARLEVILLE MEZIERES Cedex

Contact : Service des Opérations Foncières et Immobilières

Tél. : 03.24.59.62.25

Mail : quentin.collet@cd08.fr ou nicole.compere@cd08.fr

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

Je soussigné :

PERSONNE PHYSIQUE

Nom : ………………………………………………..……….……………………………………………

Prénoms : …………………………………………..……….…………………………………………..

Adresse : ………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..……..

Tél. fixe/Portable : .....................................................

Adresse e-mail : .........................................................

ou PERSONNE MORALE

Dénomination complète : …………………………………………………...…………………………...

N°SIREN et/ou n° inscription RCS : ..............................................................................................

Forme juridique : …………………………………………………………………...………...…………..

Siège social *(adresse)* : ................................................................................................................

………………………...……………………………………………………………………………………

Représentant *(nom, prénom, adresse)* : ……………………………………………………………………………...…………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

Tél. fixe/Portable :..............................................

Adresse e-mail : ...............................................

1) DECLARE, après avoir pris connaissance du cahier des charges, me porter candidat à la mise à disposition du domaine de la Cassine,

2) PROPOSE une **redevance** **annuelle**, pour l’occupation du site d’une surface de 22,1289 ha,

 d’un montant de …………….……………………€.

3) M’ENGAGE à occuper cette propriété pour la réalisation du projet annexé au présent acte.

Fait à…………………………………………… en deux exemplaires originaux,

Le

 **Le candidat Le Président du Conseil Départemental**

 (Nom et prénom ou,

 pour les personnes morales,

 raison sociale et nom du représentant)

Signature (et cachet pour les personnes morales)