



**Plan Local pour l'Insertion et l'Emploi
Est Héraultais
Acte d'engagement
2021**

Numéro et objet du marché	
Intitulé de la prestation	
Cet acte d'engagement correspond :	<input type="checkbox"/> à l'ensemble du marché <input type="checkbox"/> au lot n°.....
Période prévisionnelle de réalisation	du ____/____/____ au ____/____/____
Coût total prévisionnel (joindre un devis)	€

Identification et engagement

1 - Candidat

raison sociale (nom complet détaillé : pas de sigle)		
sigle (le cas échéant)		
adresse postale complète		
téléphone / télécopie	Tél. :	Fax. :
adresse électronique		
statut juridique et code INSEE		
n° SIRET		
code NAF (APE) et activité		
n° de déclaration d'activité (organismes de formation)		

2 - Présentation du candidat

a - objet social et activités habituelles

(décrire en quelques lignes et joindre tout document de présentation que vous jugez utile)

b - moyens humains et matériels

(préciser le nombre de salariés, bénévoles... et toute information pertinente)

c - partenariat habituel

(structures locales et partenaires institutionnels)

3 - Contacts / coordonnées

représentant(e) légal(e)		
civilité, nom et prénom		
fonction dans l'organisme		
adresse postale complète		
téléphone / télécopie	Tél. :	Fax. :
adresse électronique		
capacité du (de la) représentant(e) légal(e) à engager la responsabilité de l'organisme pour la prestation	Pour les organismes publics et les associations, joindre tout document attestant de cette capacité (délibération de la collectivité, du conseil d'administration,...)	
délégation de signature (le cas échéant)	Signer la partie « <i>Attestation de délégation de la signature du représentant légal</i> » du paragraphe 4	
personne chargée du suivi de la prestation (si différente du ou de la représentant(e) légal(e))		
civilité, nom et prénom		
fonction dans l'organisme		
adresse postale complète		
téléphone / télécopie	Tél. :	Fax. :
adresse électronique		

4 - Engagement et signature

Je soussigné(e) [*nom, prénom et qualité du ou de la **représentant(e) légal(e)** ou de son **délégataire***], en qualité de représentant(e) légal(e) de [*nom du candidat*], ayant qualité pour l'engager juridiquement, s'engage sur la base de son offre [*intitulé de la prestation*], et sur la base d'un coût total prévisionnel de [*montant*] euros.

Je certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier.

J'atteste sur l'honneur la régularité de la situation fiscale et sociale de l'organisme que je représente.

J'ai pris connaissance des obligations liées à la mise en œuvre d'une prestation financée par un bénéficiaire du Fonds Social Européen et m'engage à les respecter.

Date :

[*nom, prénom, qualité du ou de la **représentant(e) légal(e)**,
(ou de son **délégataire**), signature et cachet du candidat*]

Attestation de délégation de la signature du ou de la représentant(e) légal(e)

A compléter si le ou la représentant(e) légal(e) du candidat délègue sa signature.

Je soussigné(e), [*nom, prénom et qualité du ou de la représentant(e) légal(e)*], en qualité de représentant(e) légal(e) de [*nom du candidat*], ayant qualité pour l'engager juridiquement, atteste que délégation de signature est donnée à [*nom, prénom et qualité du délégataire*], à l'effet de signer tout document nécessaire à la mise en œuvre de la prestation décrite dans le présent dossier, à son suivi pédagogique, administratif et financier, et tout document sollicité par les instances habilitées au suivi, à l'évaluation et au contrôle du Fonds Social Européen.

Les documents signés en application de la présente délégation de signature comporteront la mention « par délégation ».

Je m'engage à faire connaître toute limitation apportée à cette délégation de signature.

Date :

[*nom, prénom, qualité et signature du délégataire*]

[*nom, prénom, qualité du ou de la **représentant(e) légal(e)**, signature et cachet du candidat*]



Le PLIE est cofinancé par le Fonds Social Européen dans le cadre du programme opérationnel national « emploi et inclusion » 2014-2020