



COMMUNE DE CLÉCY

ACTE D'ENGAGEMENT

Appel à manifestation d'intérêt

Pour la mise en place d'une mutuelle communale à Clécy

Je soussigné(e) :

Nom et prénom	
Qualité / fonction du signataire	
Agissant au nom et pour le compte de la structure (dénomination complète et forme juridique)	
Siège social	
Immatriculation au RCS, le cas échéant	
Numéro d'agrément (délivré au titre de l'article L. 321-1 du Code des assurances, le cas échéant)	
Téléphone	
Courriel	

Déclaration d'engagement

Je déclare avoir pris connaissance de l'ensemble des dispositions de l'appel à manifestation d'intérêt relatif à la mise en place d'une mutuelle communale à Clécy et en accepter les modalités.



Je certifie l'exactitude des renseignements fournis dans le présent acte d'engagement et dans le dossier de candidature joint.

Fait à :

Le :

Signature du candidat et cachet de la structure :

Mention manuscrite obligatoire : « Lu et approuvé »