



**PREFECTURE DU LOT**

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT  
(EC)**

**Personne Responsable**

Madame la Préfète du Lot  
120, rue des Carmes  
46 000 CAHORS

**Objet**

Appel à manifestation d'intérêt pour la gestion de la réserve naturelle nationale d'intérêt géologique du département du Lot.

**ARTICLE 1. CANDIDAT(S)**

Je soussigné,

Gestionnaire unique	
Nom et Prénom	
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
Tél :	Fax :
Courriel :	
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de : (intitulé complet et forme juridique)	
Ayant son siège à :	
Tél :	Fax :
Courriel :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	

Je déclare après avoir pris connaissance du cahier des charges (CC) et des documents qui y sont mentionnés et remis pour la désignation d'un organisme gestionnaire de la réserve naturelle nationale d'intérêt géologique du département du Lot, m'engager sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus et aux propositions de mon offre, à exécuter les missions de service public qui me sont confiées pour la gestion de la réserve naturelle pour la durée fixée à l'article 3 du présent engagement.

Je m'engage en particulier à :

- collaborer avec les services de l'État en charge de la gestion des milieux naturels, avec les autres gestionnaires des milieux naturels, et avec réserves naturelles de France (RNF) ;
- rédiger à l'attention du conservateur de la réserve une lettre de mission lui fixant ses objectifs, ses responsabilités et les délégations dont il dispose afin de gérer la réserve ;
- mobiliser tous les moyens nécessaires pour élaborer le plan de gestion de la réserve naturelle ;
- assurer l'ensemble des missions telles qu'elles sont présentées dans le cahier des charges, pour la durée fixée par l'article 3 du présent engagement et rappelée dans le cadre de la convention de gestion qui sera établie avec l'État.

Cas d'une co-gestion, nous soussignés,

Co-gestion / Gestionnaire 1	
Nom et Prénom	
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
Tél :	Fax :
Courriel :	
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de : (intitulé complet et forme juridique)	
Ayant son siège à :	
Tél :	Fax :
Courriel :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	

Co-gestion / Gestionnaire 2	
Nom et Prénom	
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
Tél :	Fax :
Courriel :	
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de : (intitulé complet et forme juridique)	
Ayant son siège à :	
Tél :	Fax :
Courriel :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	

Nous déclarons après avoir pris connaissance du cahier des charges (CC) et des documents qui y sont mentionnés et remis pour la désignation d'un organisme gestionnaire de la réserve naturelle nationale d'intérêt géologique du département du Lot, nous engageons sans réserve, conformément

aux stipulations des documents visés ci-dessus et aux propositions de notre offre, à exécuter les missions de service public qui nous sont confiées pour la gestion de la réserve naturelle pour la durée fixée à l'article 3 du présent engagement.

Nous nous engageons en particulier à :

- collaborer avec les services de l'État en charge de la gestion des milieux naturels, avec les autres gestionnaires des milieux naturels, et avec réserves naturelles de France (RNF) ;
- rédiger à l'attention du conservateur de la réserve une lettre de mission lui fixant ses objectifs, ses responsabilités et les délégations dont il dispose afin de gérer la réserve ;
- mobiliser tous les moyens nécessaires pour élaborer le plan de gestion de la réserve naturelle ;
- assurer l'ensemble des missions telles qu'elles sont présentées dans le cahier des charges, pour la durée fixée par l'article 3 du présent engagement et rappelée dans le cadre de la convention de gestion (annexe 1 au présent document) qui sera établie avec l'État.

Le coordonnateur est :

--

## ARTICLE 2. PARTENARIAT(S)

- Partenaire n°1

Actions réalisées en partenariat	
Nature des actions :	

Coordonnées du partenaire n°1	
Nom et Prénom	
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
Tél :	Fax :
Courriel :	
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de : (intitulé complet et forme juridique)	
Ayant son siège à :	
Tél :	Fax :
Courriel :	

N° d'identité d'établissement (SIRET) :																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

● Partenaire n°2

Actions réalisées en partenariat	
Nature des actions :	

Coordonnées du partenaire n°2																			
Nom et Prénom																			
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																			
Tél :		Fax :																	
Courriel :																			
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de : (intitulé complet et forme juridique)																			
Ayant son siège à :																			
Tél :		Fax :																	
Courriel :																			
N° d'identité d'établissement (SIRET) :																			

**ARTICLE 3. DUREE DE LA DELEGATION DE GESTION**

La durée de la délégation de gestion de la réserve naturelle nationale est de trente (30) mois, à compter de la date de signature de la convention de délégation de gestion par le préfet du Lot. Cette durée pourra être renouvelée par décision expresse.

**Engagement du (des) candidat(s)**

Fait en un seul original

À :

Le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des candidat(s) :

**Acceptation de l'offre**

Est acceptée la présente offre

La Préfète du Lot

à Cahors :

le :

**Notification de la délégation**

Reçu notification le :

Le gestionnaire / coordonnateur du groupement:

Reçu le

l'avis de réception postal de la notification de la délégation signé par