

FORMULAIRE DE REMISE D'UNE OFFRE (SOUMISSION) –**LOCATION A TITRE PRECAIRE****Bien concerné :**

Pour que l'offre soit valable, votre soumission cachetée devra parvenir à Mme la Directrice
Générale du CPAS de Mons, au plus tard le 26 juin 2026

Pour les particuliers

Tous les candidats doivent signer le formulaire de remise de l'offre.

Le signataire

Nom, prénom :

Adresse postale :

Code Postal :

Localité :

Numéro de registre national :

Téléphone :

Pour les Personnes morales (ASBL, Entreprise, ...)

Le signataire

Nom, prénom :

Fonction :

Adresse postale :

Code Postal :

Localité :

Téléphone :

Représentant de la personne morale (Asbl, Entreprise,...)

Nom, prénom :

Adresse postale :

Code Postal :

Localité :

Numéro de registre national :

Avec siège social à

Adresse postale :

Code Postal :

Localité :

Inscrit à la Banque Carrefour des entreprises sous le numéro

Offre

Ci-après dénommé « l'Offrant », fait l'offre suivante tenant compte des conditions suivantes :

- Reconnaît avoir pris connaissance de toutes les conditions y relatives ;
- Prend en location à titre précaire le bien prédécrit dans l'état dans lequel il se trouve ;

Pour une redevance annuelle de :

En chiffres :

En lettres :

Concept Proposé / Activité proposée

Un terrain dans le but :

	Type	Description (Obligatoire)
☐	Pacage d'animaux	
☐	Faire pâturer des chevaux	
☐	Bâtiment/installation à ériger	
☐	Stockage	
☐	Passage	
☐	Autres	

(Plusieurs choix possibles)

L'offrant s'engage, en cas d'acceptation de la présente par le CPAS de Mons, à conclure une convention d'occupation à titre précaire, avec le CPAS de Mons aux conditions prévues dans l'appel d'offre du bien pour une redevance à laquelle il s'est engagé ci-avant.

L'offrant déclare :

- Ne pas être ou avoir été redevable d'un arriéré de paiement vis-à-vis du CPAS de Mons ;
- Ne pas faire ou avoir fait l'objet d'une poursuite judiciaire par le CPAS de Mons ;
- Ne pas être en situation de faillite, liquidation, arrêt d'activités, réorganisation judiciaire ou n'importe quelle situation similaire ;
- Être en règle avec ses obligations fiscales professionnelles selon les prescriptions de la loi ;
- Ne pas exercer d'activité allant à l'encontre de l'image de marque du CPAS de Mons ;

Coordonnées de la personne de contact pour le déroulement de la procédure :

Nom :

Prénom

Adresse :

GSM/téléphone :

E-mail

Fait à	Le
--------	----

Nom + signature(s) + fonction (pour les entreprises)

Pour que votre offre soit valable nous vous remercions de retourner ce document dûment complété et signé, par voie postale, à l'attention de Madame A. GOFFINET (Directrice Générale du CPAS de Mons).

FICHE D'IDENTIFICATION CLIENT

Ces informations sont nécessaires pour la rédaction d'un contrat.

Veuillez joindre ce document à votre soumission

CADRE I : A compléter si le client est un ORGANISME ou une SOCIETE ou un INDEPENDANT	
Dénomination Sociale et forme juridique	
NOM OFFICIEL de la société ou de l'organisation ou de l'indépendant	
Adresse du siège Social	Rue : _____ n°: _____ Bte : _____ Code postal : _____ Localité : _____
N° de TVA et/ou N° d'entreprise	BE
Nom prénom et fonction du signataire du contrat de concession (le cas échéant)	Nom : _____ Prénom : _____ Fonction : _____ Tel : _____ Mail : _____

CADRE II : A compléter si le client est un PARTICULIER	
Nom et prénom :	
Tel :	
Mail :	
Adresse :	Rue : _____ N° : _____ Commune : _____

CADRE III : Type d'activité envisagée sur le terrain

CADRE IV : Type d'autorisation demandé (abri de jardin, box,...)