

EURL ATELIER BRUNO LE DERF
SARL ETABLISSEMENTS BRUNO LE DERF
SCI LE DERF
Route des Eaux -
35500 VITRE

Je soussigné(e) :

- Nom :
- Prénom :
- Société :
- Adresse :
- Mail :
- Téléphone :

- souhaite accéder au dossier de reprise des sociétés ATELIER BRUNO LE DERF, ETABLISSEMENTS BRUNO LE DERF et SCI LE DERF établi dans le cadre de la recherche d'une solution de cession des actifs
- m'engage par la présente, tant en mon nom personnel qu'en celui des personnes morales ou physiques avec lesquelles je serais amené(e) à opérer, **à respecter une totale confidentialité par rapport à l'ensemble des éléments qui m'ont été ou me seront transmis dans ce dossier de reprise**
- m'engage à ce que les informations confidentielles communiquées soient utilisées exclusivement aux fins de la négociation engagée, et m'interdis par conséquent d'en faire un tout autre usage, sous peine notamment d'actons en concurrence déloyale, en parasitisme ou en responsabilité
- m'engage, dans l'éventualité où je ne donnerais pas suite à la reprise pour quelque raison que ce soit :
 - à le notifier à l'Administrateur Judiciaire dans les meilleurs délais
 - à ne pas approcher, directement ou indirectement, les employés des sociétés durant un délai de un (1) an à compter de la signature des présentes, et en particulier en vue de les recruter, sauf accord spécifique des dirigeants des sociétés ou de l'Administrateur Judiciaire
 - à ne rien entreprendre qui pourrait affecter négativement les relations entre les sociétés et leurs clients, fournisseurs ou autres relations d'affaires
- joins au présent engagement, pour pouvoir accéder au dossier, **une pièce d'identité, un extrait K-Bis et une plaquette financière (actif, passif et compte de résultat) de ma société (à défaut mon curriculum vitae)**

Fait à
Le

(Signature)

SG