

Si vous faites partie d'une organisation, merci d'intégrer le logo ou l'en-tête officiel de votre structure sur cette lettre

Communauté Professionnelle Territoriale de Santé
17 Communes de la région Havraise

LETTRE D'ENGAGEMENT

Je soussigné(e) (*nom prénom*)
Exerçant en qualité de (*fonction - profession*)
À (lieu d'exercice)

Par la présente,

Je manifeste mon vif intérêt à participer au projet de la communauté professionnelle territoriale de santé des 17 communes de la communauté d'agglomération havraise portée par l'association SEXTANT 76, et soutenue par l'Agence Régionale de Santé Normandie.

Coordonnées :

N° de Tél :

E-mail :

Fait à :

Le :

Signature :

Dr Matthieu BLONDET
Président de Sextant 76



A renvoyer à :

Nursen KUL – SEXTANT 76

164 rue Florimont Laurent 76620 LE HAVRE

