

Annexe 1

ATTESTATION DE DEPOT DE CANDIDATURES

Dans le cadre de l'appel à candidatures CLACT ARS Bretagne 2017
A destination des ESMS PH

Je, soussigné(e), Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Fonction :

Numéro FINESS géographique :

Raison sociale de l'ESMS :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le cadre de l'appel à candidatures 2017 sur les CLACT à destination des ESMS PH.

Je reconnais être informé(e) qu'une vérification de l'exactitude de mes déclarations pourra être effectuée.

Fait à

Le

Signature de la Direction

Signature du CHSCT ou
d'un représentant du personnel