e-Santé Centre-Val-de-Loire
LE GROUPEMENT RÉGIONAL

Présenté au CA le :
Présenté à l'AG le :

Formulaire de demande d'adhésion au GIP Centre-Val de Loire e-Santé

Je soussigné(e)
(Nom et prénom du représentant légal)

Fonction :

Vu la délibération/décision*
(Nom de l'organe délibérant/décisionnaire ***ne s'applique pas aux structures privées** *[SAS par exemple])*
En date du , autorisant l'établissement à :

- Adhérer du GIP Centre-Val de Loire e-Santé, en tant que membre du collège :

	Collège n°1 :	Etablissements, fédérations et autres organismes publics, relevant du champ sanitaire, médico-social ou social
	Collège n°2 :	CHRU Tours et CHRU d'Orléans
	Collège n°3 :	Etablissements, fédérations et autres organismes privés à but lucratif, relevant du champ sanitaire, médico-social ou social
	Collège n°4 :	Etablissements, fédérations et autres organismes privés à but non lucratif, relevant du champ sanitaire, médico-social ou social
	Collège n°5 :	FURPS et Unions Régionales des Professionnels de Santé
	Collège n°6 :	Structures et fédérations de coopération de professionnels de santé, sociaux et médico-sociaux (dont DAC, CPTS)
	Collège n°7 :	Institutions : autorités de contrôle et de tarification et / ou financeurs

- Approuver la convention constitutive et à s'engager à respecter ses dispositions, ainsi que toutes les décisions déjà prises par les instances du Groupement.

La date d'effet de l'adhésion au Groupement sera celle de l'avis émis en séance par le Conseil d'Administration du Groupement, sous réserve de la décision d'admission par l'Assemblée Générale.

Fait à , le
Cachet et signature :

P.J.		*Copie de la décision/délibération autorisant l'adhésion au GIP Centre-Val de Loire e-Santé*
		Annexe au formulaire dûment complété et signé

e•Santé Centre-Val•de•Loire
LE GROUPEMENT RÉGIONAL

Présenté au CA le :
Présenté à l'AG le :

Annexe au formulaire de demande d'adhésion au GIP Centre-Val de Loire e-Santé

Raison sociale ou dénomination	
Forme juridique	
Adresse complète du siège social	
Numéro SIRET	
Numéro FINESS	
e-mail Direction @ e-mail secondaire	@ @
Direction (Ligne directe) t Secrétariat de Direction	/ / / / / / / /

Fait à , le

Cachet et signature